



# BULLETIN D'INSCRIPTION

Dossard N°

## INSCRIPTION OBLIGATOIRE, AU CHOIX :

- 1) Par correspondance **au plus tard le lundi 06/11/2023** (date envoi du courrier) **accompagné du PAIEMENT** (chèque au nom de : L'Association La Muse) et du **CERTIFICAT MÉDICAL** à : Association la MUSE - MAIRIE de ROSEL 14740 ROSEL
- 2) Par internet (voir notre site) **du 1 juillet jusqu'au 06/11/2023** - paiement CB possible  
**Bulletin téléchargeable sur le site** <http://www.lamuse.org> et <https://www.klikego.com>
- 3) **Inscription et Retrait du dossard** au centre d'animation de LASSON :

**Vendredi 10/11 de 17h00 à 19h00**

**Samedi 11/11 de 10h00 à 18h00**

**Aucune inscription adulte le dimanche 12 novembre 2023 ( Sauf hors département 14 )**

## COURSES ENFANTS : Inscription 5 €

1- Poussin(e)s / Benjamin(e)s né(e)s en 2011-2012-2013-2014 1,5 kms

2- Minimes né(e)s en 2009-2010 3,2 kms

## COURSE ADULTES : Inscription 15€ > 12km et 9€ > 6km

né(e)s en 2008 et avant (Cadets à Masters Homme 10) 12 kms

né(e)s en 2008 et avant (Cadets à Masters Homme 10) 6 kms

**NOM** : ..... **Prénom** : .....

Masculin  Féminin  **Année Naissance** : ..... **Tél** : .....

**Courriel (majuscule d'imprimerie)** :

**Adresse** : ..... **Code Postal** : .....

**Ville** : ..... **Club ou Entreprise** : .....

**LICENCIÉ(E)** : F.F.A. N° licence ..... ou date du dépôt du DOSSIER .....

⇒ **LICENCE ATHLETISME** : indiquer **la non contre indication à la course à pied en compétition**  
(Joindre la photocopie de la LICENCE FFA)

⇒ **AUTRES COUREURS** (Licence hors athlétisme, individuels, enfants) : **Certificat médical**  
(original ou photocopie) de moins d'un an comportant la mention « **de non contre indication à la pratique de la course à pied en compétition** » **OBLIGATOIRE pour les 4 courses**

JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL OU SA COPIE SIGNÉE AVEC LA MENTION  
« **CERTIFIÉ CONFORME À L'ORIGINAL** » SUR LA COPIE PAR L'ADULTE RESPONSABLE DE L'ENFANT

La signature ci-dessous implique l'acceptation totale du règlement incluant le droit de diffusion de toutes les

images prises lors de la manifestation

### AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE POUR LES MINEURS

M. Mme .....  
autorise l'enfant inscrit à participer à la course.

**Date** : ...../...../2023 **Signature** :

### SIGNATURE ADULTE OBLIGATOIRE

**Date** : ...../...../2023

**Signature** :

**Individuelle accident** : Les licencié(e)s bénéficient de garanties accordées par l'assurance liée à leur licence, il incombe aux autres participant(e)s de s'assurer personnellement. Un service médical est assuré.

**Responsabilité civile** : Les organisateurs sont couverts par une police souscrite auprès de la M.A.I.F ( HEROUVILLE )

**Déclaration CNIL N° 1177689**

