



BULLETIN D'INSCRIPTION

Dossard N°

INSCRIPTION OBLIGATOIRE, AU CHOIX :

- 1) Par correspondance **au plus tard le Mardi 5/11/2024** (date envoi du courrier) **accompagné du PAIEMENT** (chèque au nom de : *L'Association La Muse*), de la **fiche PPS Adulte ou Questionnaire Enfants** à : Association la MUSE - MAIRIE de ROSEL 14740 ROSEL
- 2) Par internet (voir notre site) **du 2 Septembre jusqu'au 6/11/2024** - paiement CB possible
Bulletin téléchargeable sur le site <http://www.lamuse.org> et <https://www.klikego.com>

Navettes Parking de CORA Rots 8H00 > 9H30

Inscription et retrait dossard au centre d'animation de LASSON :

Vendredi 8/11 de 17h00 à 19h00

Samedi 9/11 de 10h00 à 18h00

Dimanche matin retrait dossard uniquement (hors département)

COURSES ENFANTS : Inscription 5 €

- 1- Poussin(e)s / Benjamin(e)s né(e)s en 2012-2013-2014-2015 1,5 km
- 2- Minimes né(e)s en 2010-2011 3,2 km

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

- né(e)s en 2009 et avant (Cadets à Masters) 12 km
- 6 km

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) : CPSS Adultes **ou** Certificat Médical - 1an **ou** Questionnaire santé Enfants

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 :/...../2024 Signature :

SIGNATURE ADULTE OBLIGATOIRE

Date :/...../2024

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