

PAS D'INSCRIPTION LE JOUR DE LA COURSE

COURSE DE L'HUÎTRE MARENNES OLÉRON 2024



Bulletin d'inscription

N° de dossard :

Bulletin à adresser dûment complété et accompagné du règlement par chèque à l'ordre de l'AMPA et obligatoirement d'un certificat médical ou copie de la licence FFA ou fédération agréée.

**AMPA – Complexe sportif - rue du fief de Feusse
17320 MARENNES-HIERS-BROUAGE**

Nom : Prénom :

Sexe : M F Date de naissance (JJ/MM/AA) :/...../.....

Adresse :

Code postal : Ville :

Licencié FFA : OUI NON Si oui, N° de licence :

Nom du club :

Tel : Mail : @

S'inscrire à :

COURSE A1 : 1 km **En ligne uniquement** avant le 07/05/2024 à 12h00 1 €

COURSE A2 : 2 km **En ligne uniquement** avant le 07/05/2024 à 12h00 1 €

COURSE B : 7,5 km

Avant le 20/04/2024 : 12 € (10 € pour les licenciés FFA)

A compter du 21/04/2024 : 14 € (12 € pour les licenciés FFA)

Limité à 360 participants – Dossard personnalisé pour les inscrits avant 25/04/2024

COURSE C : 15 km

Avant le 20/04/2024 : 16 € (14 € pour les licenciés FFA)

A compter du 21/04/2024 : 18 € (16 € pour les licenciés FFA)

Limité à 280 participants -Dossard personnalisé pour les inscrits avant 25/04/2024

COURSE D : 10 km Marche Nordique

Avant le 20/04/2024 : 12 € (10 € pour les licenciés FFA)

A compter du 21/04/2024 : 14 € (12 € pour les licenciés FFA)

Limité à 100 participants – Dossard personnalisé pour les inscrits avant 25/04/2024

**par courrier jusqu'au Samedi 04 Mai 2024 ou
sur Internet : www.espace-competition.com
jusqu'au Mercredi 08 Mai 2024 à 12h00**

Je déclare avoir en ma possession une licence d'une fédération agréée en cours de validité ou un certificat médical faisant mention de NON CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE DE LA COURSE A PIED en compétition ou LA PRATIQUE DE LA MARCHÉ NORDIQUE, datant de moins d'un an. (Joindre ce certificat médical ou sa copie).

Attention ! Seuls seront pris en compte les engagements accompagnés de leur paiement, de la licence/ ou du certificat médical comprenant la mention « COURSE A PIED EN COMPETITION »

**!! POUR LES MINEURS
REPLIR L'AUTORISATION PARENTALE !!**

A :
Date :
Signature :

Les organisateurs sont couverts par une police d'assurance.