

BULLETIN D'INSCRIPTION

EKIDEN 36



Nom de l'équipe :

Capitaine de l'équipe :

Coordonnées du capitaine :

Tél. : Mail (Obligatoire) :

Choix du challenge (voir description sur www.ekiden36.fr) :

Nombre de vos équipiers ayant participé antérieurement à l'Ekiden 36 en tant que scolaire :

Relais	Distance (km)	Nom Prénom	Sexe	Date de naissance	Taille T-shirt S/M/L/XL/XXL	Mail	Repas
1	5		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
2	10		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
3	5		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
4	10		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
5	5		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
6	7,195		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Le bulletin d'engagement doit être impérativement signé par le capitaine de l'équipe, qui accepte le règlement et les éventuels changements effectués par l'Organisation et s'engage à donner toutes les informations nécessaires aux membres de son équipe pour le bon déroulement de l'Ekiden 36

IMPORTANT: Lors de l'inscription, tous les concurrents non licenciés doivent fournir un certificat médical comportant la mention «non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition» datant de moins d'1 an à la date de l'épreuve. Les licenciés FFA, FSCT, FSGT, FFTRI ou UFOLEP Athlétisme fournissent une copie de la licence.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement sur le site de l'épreuve www.ekiden36.fr

Date :

Signature du capitaine

Nombre de repas accompagnateurs (3 maximum par équipe) x 10 € = €

Droit d'inscription Ekiden 36 84 €

MONTANT TOTAL A REGLER €

ou

Droit d'inscription Ekiden 36 **Equipe Etudiants** 42 €

MONTANT TOTAL A REGLER €

Bulletin d'inscription à envoyer avec votre règlement (chèque à l'ordre de : Foulées de Châteauroux – Ekiden36 à ASPTT – EKIDEN36 – 1, rue de la Vallée aux Prêtres – 36000 - Châteauroux