

Nom de l'équipe :
 Adresse du /de la capitaine (oblig.) :
 Choix du challenge (voir description sur www.ekiden36.fr) :

Capitaine de l'équipe :
 Tél (oblig.) : Mail (Obligatoire) :

Relais	Distance (km)	Nom Prénom	Sexe	Date de naissance	Taille T-shirt S/M/L XL/XXL	Repas	Accepte de recevoir son résultat personnel **	N° de tél portable (pour réception résultat personnel par SMS)**	Adresse mail (pour réception informations de la part de l'Organisation)**
1	5		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<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	<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	<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	<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	<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	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		

** : message transmis par Ekiden 36 avec le soutien d'un partenaire. Le choix retenu signifie que le capitaine a obtenu la réponse de ses coéquipiers au préalable.

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 (Athlé. compétition ou Athlé. entreprise ou Pass' Running) et UFOLEP Athlétisme fournissent une copie de la licence. Toute autre licence (notamment FFTRI) ne peut se substituer au certificat médical. De plus, pour les mineur(e)s, une autorisation parentale est requise.

J'ai pris connaissance du règlement sur le site de l'épreuve www.ekiden36.fr et en accepte les termes Date : Signature du capitaine:

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

Droit d'inscription Ekiden 36 : 84 €/équipe ou Droit d'inscription Ekiden 36 Equipe Etudiants (joindre justificatifs) : 42 €/équipe €

MONTANT TOTAL A REGLER €

Bulletin d'inscription à envoyer à ASPTT – EKIDEN36 1, rue de la Vallée aux Prêtres – 36000 – Châteauroux, accompagné des certificats médicaux ou copies de licences, autorisations parentales ainsi que de votre règlement (chèque à l'ordre de : Foulées de Châteauroux – Ekiden36)

Le comité d'organisation et La Nouvelle République, co-organisateurs de l'Ekiden 36 vous offre le journal dans lequel vous trouverez le classement complet de tous les participants ainsi que les photos et commentaires sur l'Ekiden 36, dans les 3 jours suivant la course.

Pour recevoir personnellement, gratuitement un exemplaire de ce numéro, directement chez vous, veuillez renseigner le tableau ci-dessous.

J'accepte que mon adresse soit communiquée à La Nouvelle République, co-organisateur de l'Ekiden 36 pour expédition***.

Relais	Distance (km)	Nom Prénom	Adresse postale complète
1	5		
2	10		
3	5		
4	10		
5	5		
6	7,195		

*** : L'acceptation par le Capitaine signifie que le celui-ci a obtenu l'aval de ses coéquipiers au préalable.

Bulletin d'inscription à envoyer à ASPTT – EKIDEN36 1, rue de la Vallée aux Prêtres – 36000 – Châteauroux, accompagné des certificats médicaux ou copies de licences, autorisations parentales ainsi que de votre règlement (chèque à l'ordre de : Foulées de Châteauroux – Ekiden36)