**Bulletin d’inscription**

 **CD4V -Course des 4 vents**

 **Doissin – Dimanche 7 avril 2019**

**Droits d’inscription pour la course suivante**: Attention !!! Entourer la course choisie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2 km (parcours enfant)****Départ à 11h** | **11,2 km(moyen parcours)****Départ à 9h30** | **17,7 km(grand parcours)****Départ à 9h** |
| **2 €** | **10 € jusqu’au 06.04.19****Et 15€ le jour de la course** **(Interdit aux minimes)** | **10 € jusqu’au 06.04.19****Et 15€ le jour de la course****(Interditaux minimes et cadets)** |
| **+ 0,50 € de frais bancaires****si inscription par internet** | **+ 1,25€ de frais bancaires****si inscription par internet** | **+ 1,25 € de frais bancaires** **si inscription par internet** |
| **PAS BESOIN DE CERTIFICAT MEDICAL** | **CERTIFICAT MEDICAL OU LICENCE** | **CERTIFICAT MEDICAL OU LICENCE** |

Un cadeau sera remis aux 50 premiers inscritsdes courses 11 et 17,5 km.

Le coureur absent le jour de l’épreuve ne peut prétendre au remboursement de son inscription.

**NOM** : **Prénom** :

**Date de naissance** : **Sexe**: F ❒ M ❒

**Adresse** :

**CP** : **Ville** : **Club ou association** :

**Tél** : **Mail** :

**Catégories : H/F :**

**Minime : 2004 et 2005❒Cadet : 2002 et 2003❒ Junior : 2000 et 2001❒Espoir : 1997à 1999❒**

**Sénior : 1980 à 1996❒Master : coureurs nés jusqu’en 1979❒**

**Non licencié** ***: Je m’engage à fournir un certificat médical de non-contre-indication à la pratique de l’athlétisme ou de la course à pied en compétition*** de moins d’un an au 7avril 2019. Ce document sera conservé par l’organisateur.

**Licencié** : ***Je m’engage à présenter ma licence d’athlétisme conforme au règlement de la course***, en cours de validité à la date de l’épreuve.

**N° de licence FFA** : **Nom du club FFA** :

J’ai pris connaissance du règlement de la course (disponible sur sou-des-ecoles-doissin.webnode.fr et j’en accepte les conditions.

**Fait à : Le : Signature :**

**Autorisation parentale (obligatoire pour les mineurs) :**

Je soussigné(e) Mme/M. (NOM, Prénom) ……………………………………………..autorise mon fils ou ma fille mineur(e) à participer à cette épreuve et dégage la responsabilité de l’organisateur de tout incident physiologique immédiat ou futur.

**Fait à : Le : Signature :**

**En s’inscrivant à la course, les participants acceptent toutes les clauses du règlement.**

**Inscriptions par courrier (accompagné de votre certificat médical si besoin, ainsi que de votre règlement à l’ordre de « Sou des écoles de Doissin ») à Hélène Suchet – 56 route du Rousset – 38730 Doissin**

 **Ou inscriptions en ligne sur**  <https://www.njuko.net/cd4v2019/select_competition>