

# Inscription Ekiden Seine-Eure

QUALIFICATIF CHAMPIONNAT DE FRANCE  
CHAMPIONNAT DÉPARTEMENTAL

72€ avant le 16 septembre 2018

96€ avant le 04 octobre 2018

Chèque à l'ordre de l'AMSE - BP 518 - 27105 Val-de-Reuil Cedex

**Votre structure d'appartenance** (remplir la ligne qui vous concerne du tableau ci-dessous)

<b>CLUB FFA</b>	Nom du Club .....	N° Equipe .....
	Catégorie Equipe <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Mixte <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Vétéran <sup>2</sup>	

<b>HORS FFA</b>	Nom de l'équipe .....	Entreprise représentée .....
	Catégorie Equipe <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Mixte <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Entreprise <input type="checkbox"/> Open <sup>3</sup>	

<sup>1</sup> uniquement 3 hommes et 3 femmes <sup>2</sup> Vétéran homme, classement FFA <sup>3</sup> Open si non FFA ou Entreprise (famille, copains, collectivité...)

**Nom du responsable de l'équipe** ..... **e-mail** ..... **Tél. :** .....

**Adresse** ..... **Code Postal** ..... **Ville** .....

N° Relais	Nom Prénom	Date de naissance <sup>4</sup>	N° Licence ou date CM <sup>5</sup>	Sexe	Pasta Party 15€	Personnalisation médaille 8€	Envoi dossard 10€	Avant 02 septembre	Avant 04 octobre	Sous/total
1 - 5 km		__/__/__		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> F	__ x 15€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2 - 10 km		__/__/__		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> F	__ x 15€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
3 - 5 km		__/__/__		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> F	__ x 15€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
4 - 10 km		__/__/__		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> F	__ x 15€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
5 - 5 km		__/__/__		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> F	__ x 15€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
6 - 7,195 km		__/__/__		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> F	__ x 15€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

<sup>4</sup> 2002 et avant, interdiction aux minimes même sur le 5km (Règl FFA) <sup>5</sup> Fournir obligatoirement photocopie licence ou CM de moins d'un an

**TOTAL :**

**Droit d'image :** j'autorise les organisateurs du marathon à utiliser les images fixes ou audiovisuelles sur lesquelles je pourrais apparaître, prises à l'occasion de ma participation au Marathon, sur tous supports, y compris les documents promotionnels et/ou publicitaires, en France et pour la durée la plus longue prévue par la loi et les règlements en vigueur.

**Signature du responsable :**

Votre dossier ne sera pris en compte qu'à réception du chèque d'inscription et de la photocopie soit d'une licence sportive Athlé Compétition délivrée par la FFA, soit d'une licence compétition auprès d'une des fédérations affinitaires suivantes : FSCF, FSGT, UFOLEP ou FFTRI. Cette licence devra être en cours de validité, le jour de la course.

Pour les non licenciés, joindre le certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'Athlétisme en compétition datant de **moins d'un an** (au jour de la course) ou de sa photocopie.

Les mentions **"athlétisme"** (ou "course à pied") et **"compétition"** sont toutes deux impératives sinon le certificat médical n'est pas recevable.