**Courses adultes** : **9 km: 9 € ; 18 km: 12 € En duo 20 €**

**Courses enfants : 2 €**

**Marche : 5 € (adultes) gratuité pour enfants** à l’ordre de « **Courir en Emblavez**»

**ATTENTION EXCLUSIVEMENT POUR LES COURSES : justificatif médical à fournir** :

 Copie licence FFA 2018-2019 (Athlé compétition, Athlé Entreprise, Athlé running),

  Copie licence Pass’running FFTRIATHLON, FFCO, FFPM 2018-2019,

  Copie licence fédération agréée 2018/2019 avec visa médical autorisant la pratique de la course à pied, en compétition,

  Certificat médical (ou sa photocopie) de moins d’un an, attestant qu’il n’y a pas de contre-indication à la pratique de l’athlétisme en compétition. (Pas de certificat médical pour les courses enfants ; pas de classement)

NOM : ……………………………………………

PRENOM : …………………………………….

Année de Naissance : …………… Sexe : ………..

Club : ………………………………………… N° Licence : …………………

Adresse : …………………………………………………………………

Code Postal :………………. Ville : …………………..………………………….

E-Mail :………………………………….@...................................

**Je désire** participer à l’épreuve suivante (cocher la case)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Enfants** | **Adultes** |  |
|  | **Marche 9 - 18 km** :  **Course 9 km** :   **Course 18 km** : **Duo 18 km :**  | **Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de "À TRAVERS L’EMBLAVEZ" et l’accepte dans son intégralité**.  **Date, signature :**  |

 Je soussigné(e), (Père, Mère, Tuteur) Rayer les mentions inutiles

Nom : …………………………………………… Prénom : …………………………………………

autorise mon fils ……………………………………………….. ma fille ………………………………………………

à participer à l’épreuve choisie (case cochée) sous mon entière responsabilité.

Date et Signature des parents obligatoires pour les mineur(e)s :

**500 m** : 

**1 Km** : 

**2 km** : 