



BULLETIN INSCRIPTION EKIDEN & RELAIS MARATHON & 15km de Villenave d'Ornon

Nom de l'Equipe..... Club.....
 Nom du Responsable adresse.....
 Ville.....Code Postal.....
 Tél :..... Portable :..... Adresse Email :.....@.....

INSCRIPTION RELAIS EKIDEN PAR EQUIPE DE 6 coureurs

Engagement : 80€ (jusqu'au 14 octobre) 85€ après (jusqu'au 18 octobre) 90€ après (remise 5% équipe club FFA)

Relais	Nom	Prénom	Date Naissance	Sexe	N° licence
N°1 5km					
N°2 10km					
N°3 5km					
N°4 10km					
N°5 5km					
N°6 7,195km					

INSCRIPTION RELAIS MARATHON PAR EQUIPE DE 4 coureurs

Engagement : 60€ (jusqu'au 14 octobre) 65€ après (jusqu'au 18 octobre) 70€ après (remise 5% équipe club FFA)

Relais	Nom	Prénom	Année	Sexe	N° licence	date CM
N°1 15km						
N°2 10km						
N°3 10km						
N°4 7,195km						

INSCRIPTION RELAIS 15 km PAR EQUIPE DE 3 (coureur ou marcheur)

40€ (jusqu'au 14 octobre) 45€ après (jusqu'au 18 octobre) 50€ après (remise 5% équipe club FFA)

Relais	Nom	Prénom	Année	Sexe	N° licence	ou date CM
N°1 5km						
N°2 5km						
N°3 5km						

INSCRIPTION RELAIS 15 km en DUO (coureur ou marcheur)

29€ (jusqu'au 14 octobre) 34€ après (jusqu'au 18 octobre) 39€ après (remise 2€ équipe club FFA)

Relais	Nom	Prénom	Année	Sexe	N° licence	ou date CM
N°1 5km						
N°2 10km						

Rappel : (Joindre les copies des licences – Non-licenciés(es) : joindre la photocopie du certificat médical).

Inscriptions en ligne sur notre site jusqu'au 19 octobre : <http://www.ekiden-villenave.fr>

Ou dossier à renvoyer dûment complété et reçu avant le 17 octobre accompagné de la photocopie de licence ou du certificat médical et du règlement à l'ordre de CA Villenavais à :

Club Athlétique Villenavais BP 10031 33883 Villenave d'Ornon

Seules les 70 premières équipes inscrites sur l'Ekiden et les 15 premières sur les autres relais seront acceptées

En m'inscrivant, je **déclare avoir pris connaissance du règlement** de « L'Ekiden de Villenave d'Ornon »

(notamment les articles 10 et 11 relatifs à la loi informatique et liberté et le droit à l'image) affiché sur place et disponible sur le site web : <http://www.ekiden-villenave.fr> et je l'accepte.

Date.....Signature du responsable de l'équipe (et pour les mineurs signature du représentant légal avec ses nom et prénom).....