

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## TRAIL DE LA VALLÉE DU FION

### 1<sup>er</sup> MAI

N° de dossier – ne rien inscrire

N° licence F.F.Athlétisme : \_\_\_\_\_ Club FFA : \_\_\_\_\_

Club - challenge Entreprise : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Sexe : masculin  féminin

Mail : \_\_\_\_\_

Je m'inscris pour :

Trail de 20 km 14 € (+ 3 € sur place le 1<sup>er</sup> mai)

Trail de 10 km 11 € (+ 3 € sur place le 1er mai)

Randonnée 10 km : 5 € - 12 ans : gratuit

Règlement : mettre la ou les sommes totales

ESPECES : \_\_\_\_\_

CHEQUE : \_\_\_\_\_

CARTE BLEUE : \_\_\_\_\_

Toute participation au 10 km ou 20 km est soumise à la présentation obligatoire des participants :“

- ♦ d'une licence Athlé Compétition, Athlé Entreprise, Athlé running délivrée par la FFA, ou d'un « Pass J'aime Courir » délivré par la FFA et complété par le médecin, en cours de validité à la date de la manifestation. (Attention : les autres licences délivrées par la FFA (Santé, Encadrement et Découverte) ne sont pas acceptées) ;
- ♦ ou d'une licence sportive, en cours de validité à la date de la manifestation, délivrée par une fédération uniquement agréée (\*), sur laquelle doit apparaître, par tous moyens, la non-contre-indication à la pratique du sport en compétition, de l'Athlétisme en compétition ou de la course à pied en compétition ;
- ♦ ou un questionnaire de santé (disponible sur le site [www.cocaa-chalons-athle.fr](http://www.cocaa-chalons-athle.fr)) pour les mineurs.
- ♦ ou de la production du PASS PRÉVENTION SANTÉ (PPS) en cours de validité (voir sur le site officiel : <https://pps.athle.fr/>)

Autorisation du tuteur légal pour les mineurs sauf si inscrit par club FFA -

Tout bulletin d'inscription non daté et signé, non accompagné des justificatifs demandés et du règlement des frais d'inscription ne pourra être pris en compte. A retourner par mail à

cocaachalons@gmail.com ou par voie postale à :

COCAA - trail du 01/05 -- 15 rue Lemoine

51000 CHALONS EN CHAMPAGNE

Date : \_\_\_\_\_  
Signature du coureur (ou parent si mineur obligatoire)

NE PAS JETER SUR LA VOIE PUBLIQUE

COCAA Châlonnais Athlétisme