

# INSCRIPTIONS ET RETRAIT DES DOSSARDS

Renseignements et règlement complet sur [courir-sante.fr](http://courir-sante.fr)

INSCRIPTIONS EN LIGNE SUR : [courirsante-2018.ikinoa.com](http://courirsante-2018.ikinoa.com)

PAR COURRIER : bulletin accompagné d'un chèque libellé à l'ordre de :  
C.S.C. à retourner à—NEW-SPORT—25 rue de l'Elysée 37000 Tours  
(date limite par courrier : mercredi 17)

AU GYMNASSE LIONEL DELAUNAY Avenue Marie Curie  
Samedi 20 de 15h00 à 17h / Dimanche 21 à partir de 8h30  
(mêmes horaires pour le retrait des dossards)

Résultats disponibles dès le lundi sur le site [courir-sante.fr](http://courir-sante.fr) ou [cdchs37.org](http://cdchs37.org)

Un tee-shirt sur 10 km au 700 premiers retraits de dossards



Le montant des inscriptions sera versé  
au profit de  
L'association 1001 PÉTALES

En 2017 nous avons remis un chèque de  
8947 € à « TOURAINE France ALZHEIMER »  
Merci à tous les coureurs pour leur générosité



## BULLETIN D'INSCRIPTION 2018

(disponible sur [courir-sante.fr](http://courir-sante.fr))

- Je déclare avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve et dégage toute responsabilité des organisateurs en cas d'accident

NOM : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... SEXE: F  M

ADRESSE : .....

CODE POSTAL ET VILLE : .....

ADRESSE MAIL : .....

- FFA (Athlé Compétition, Athlé Entreprise, Athlé Running), FFtri,  
FFCO, FFPM, Pass Running –*Photocopie de la carte-*

N° ..... Club.....

- Autres Fédérations, Non Licenciés : Certificat médical obligatoire de non  
contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition datant de moins  
d'un an.

EPREUVE CHOISIE :                      2 km                      5 km                      10 km

                                          

ENGAGEMENT :                      4 €                      6 €                      10 €

LE JOUR DE LA COURSE:                      4 €                      8 €                      12€

### AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné.....Autorise mon enfant .....

à participer à la course pédestre dans les conditions énumérées en amont.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve à consulter sur le site  
internet de l'association et décline toute responsabilité de l'organisateur en cas  
d'accident

Signature du père ou de la mère ou du tuteur légal :