

Crédit  Mutuel



M. MAURICE Alexandre

Tél : 06.17.61.25.11

Avenir[®]
RÉNOVATIONS



 **BRICO** MARCHÉ
Les Mousquetaires
Z.A.C. Les Fougerolles - 37700 LA VILLE AUX DAMES - Tél. : 02 47 45 11 49
DÉCORATION - BRICOLAGE - JARDINAGE - ANIMALERIE - MATÉRIAUX



E.Leclerc 
LA VILLE AUX DAMES

 COPY SHOW



CDN


LA
VILLE AUX
DAMES
Ma ville, haute en couleurs

Courir Santé

29^{ème} Edition

Dimanche 11 octobre 2026



3 courses

(toutes ouvertes aux handisports)

9h30 :

2 km - course « Famille »

(Pas de classement, ouverte aux enfants)

10h00 :

5 km - Label Bronze

10h50 :

10 km - Label Bronze



TOURAINES
LE DÉPARTEMENT 


LA
VILLE AUX
DAMES
Ma ville, haute en couleurs

SARL **REMY & LEBERT**
Électricité - Informatique
Alarme vol et incendie
VMC - Chauffage
99 rue de la Vicarerie - 37700 Saint-Pierre-des-Corps
TÉL.: 02 47 55 81 00 - FAX: 02 47 55 81 01

 Concept Immo 37
AGENCE de VEIGNÉ
09 81 95 18 13
AGENCE de LA VILLE AUX DAMES
02 47 54 73 37
Estimation gratuite

INSCRIPTIONS ET RETRAIT DES DOSSARDS

INSCRIPTIONS EN LIGNE SUR :

klikego / inscription / courir santé

+ info : <https://www.courir-sante.fr>

INSCRIPTION ET RETRAIT DES DOSSARDS

au gymnase Lionel Delaunay

Avenue Marie Curie 37700 La Ville aux Dames

(Samedi 10 octobre 2026 de 16h00 à 17h30

Dimanche 11 octobre 2026 à partir de 8h30

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



Le montant
des inscriptions sera
reversé au profit de

ADEL

Association

*d'Aide aux Enfants atteints
de Leucémie ou de cancer*

**Sur les quatre dernières éditions
nous avons remis 40 000 €
à l'association ADEL**

BULLETIN D'INSCRIPTION 2026

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

NOM :

PRENOM : SEXE : F ☐ M ☐

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL ET VILLE :

ADRESSE MAIL :

☐ FFA (Athlé Compétition, Athlé Entreprise, Athlé Running, Pass Running)

N°: Club :

☐ Autres Fédérations, Non Licenciés : *fourniture obligatoire et exclusive
d'un PPS datant de moins de 1 an à la date de la manifestation. Il remplace
le certificat médical qui n'est plus accepté. À remplir sur <http://pps.athle.fr>*

	2 km	5 km	10 km
ÉPREUVE CHOISIE :	☐	☐	☐
ENGAGEMENT :	4 €	11 €	15 €
Licenciés FFA : (sur présentation licence)	4 €	8 €	12 €
LE JOUR DE LA COURSE :	4 €	13 €	17 €
LE JOUR DE LA COURSE : (pour les licenciés FFA)	4 €	10 €	14 €

Pour les 5 km : né(e)s en 2013 ou avant

Pour les 10 km : né(e)s en 2011 ou avant

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e)....., ayant pris connaissance du règlement
de l'évènement, autorise le sportif mineur à participer
à l'épreuve. Je confirme avoir complété le questionnaire relatif à l'état de
santé du sportif mineur en ayant répondu « non » à l'ensemble des questions.

Signature en qualité de :