

## INSCRIPTION :

Par internet **JUSQU'AU 22 OCTOBRE 2021 17h00** sur : <http://www.le-sportif.com/> 

Par courrier **AVANT LE 20 OCTOBRE 2021**. Bulletin accompagné du règlement par chèque à l'ordre de « Association CAP » à renvoyer à : « Association CAP - Entre Dhuis et Marne - 1 rue du général Leclerc CS 50306 - 77405 Pomponne cedex »

**Le samedi 16 OCTOBRE 2021 10h-17h** - magasin Décathlon de Claye Souilly + retrait dossards

**Le samedi 23 OCTOBRE 2021 10h-18h** - 4 rue Louis Martin 77400 Thorigny sur Marne

### **PASS SANITAIRE DEMANDÉ - AUCUNE INSCRIPTION SUR PLACE LE 24 OCTOBRE**

**Retrait des dossards** : les samedis 16 et 23 octobre 2021 (voir ci-dessus) + le dimanche 24 octobre de 7h15 à 8h15 pour le 22 km et de 7h15 à 8h45 pour le 15 km

**Inscription coureur : cocher la case**

<input type="checkbox"/>	Entre Dhuis et Marne 22 km *	départ 8h30	13€ **
<input type="checkbox"/>	Entre Dhuis et Marne 15 km – Challenge 77 Courses Natures *	départ 9h00	10€ **
<input type="checkbox"/>	Course enfants 600 m - nés entre 2012 et 2014	départ 8h35	Gratuit
<input type="checkbox"/>	Course enfants 1 km - nés en 2010 et 2011	départ 8h40	Gratuit

\* Pour les courses adultes : être né avant le 24/10/2003

\*\* hors coût internet et dont 1 € reversé à l'association Enfants Cancers Santé

Nom :  Prénom :

Né(e) le :  Sexe :  M  F

Adresse :

Code postal :  Ville :

Téléphone :  Mail\* :

Club ou association\*

Numéro de licence\*

\* Renseignement facultatif

**Tout bulletin illisible ou incomplet ne sera pas traité.**

**Je déclare avoir pris connaissance du règlement de la course disponible sur le site internet de l'association ou sur demande et l'accepte dans son intégralité, notamment pour les mesures COVID et pour l'aptitude physique.**

**Pour les courses enfants** : autorisation parentale obligatoire : En tant que représentant légal, j'autorise mon enfant à participer à la course enfants « Entre Dhuis et Marne ». Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de la course disponible sur le site internet de l'association ou sur demande, et l'accepte dans son intégralité.

**Nom, prénom et signature du représentant légal :**

Fait à ..... le ..... / ..... / .....

Signature :

Cadre réservé organisation  
N° DOSSARD