

**BULLETIN D'INSCRIPTION**  
**COURSE DE TOUS LES DEFIS – 8 MAI 2022**

Nom ..... Prénom .....

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

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail : .....

Retourner votre inscription par mail à :

[lepley-ja@ch-epsm74.fr](mailto:lepley-ja@ch-epsm74.fr)

ou par courrier à

**EPSM 74 – Service Animation – 530 rue de la Patience**  
**74800 La Roche-sur-Foron**

Contrôle du Pass sanitaire à l'accueil de l'EPSM – Port du masque obligatoire en intérieur

**Règlement de l'épreuve**

Course d'endurance à allure libre par élimination sur un parcours de 1500m à réaliser en 10 minutes maximum. Chaque concurrent qui termine au-delà de cette limite est éliminé. Départ à 9h30. Pas de ravitaillement. Remise des dossards le 8 mai 2022 de 8h30 à 9h15 à la cafétéria de l'EPSM 74. Boisson chaude offerte à tous les inscrits. Epreuve ouverte à tous (*autorisation parentale requise pour les mineurs*). Chaque coureur doit être assuré, tout accident dû à une imprudence individuelle engagera sa responsabilité. Sont récompensés les 3 premiers hommes et les 3 premières femmes. Chaque coureur autorise l'EPSM 74 à procéder à l'utilisation de photographies le représentant prises durant l'événement. Ces photographies pourront être utilisées à des fins non commerciales de communication (affichage, journal de l'établissement, internet, etc.). La participation à l'épreuve « la Course de tous les défis » implique la prise de connaissance du règlement et son acceptation sans réserve.

**Décharge de responsabilité**

Je soussigné ..... déclare accepter les risques inhérents à la pratique de la course à pied en compétition sur terrains stables comme accidentés, et dégage en conséquence, en tant que participant, l'organisateur (soit l'EPSM74) de toute responsabilité en cas d'accident de quelque nature que ce soit, et renonce de ce fait à tout recours. Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de la course, je m'engage à respecter toutes les mesures de sécurité afférentes à l'épreuve et certifie ne faire l'objet d'aucune contre-indication médicale.

Fait à : ..... Le : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

(Mention manuscrite « lu et approuvé »)

Signature :