

BULLETIN D'INSCRIPTION
La course relais de l'EPSM

Nom Prénom

Sexe Féminin Masculin Date de naissance : __ / __ / ____

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : _____ Mail :

Inscriptions jusqu'au dimanche 17 septembre à 9h45

Retourner votre inscription par mail à :

lepley-ja@ch-epsm74.fr

Ou par courrier à

EPSM 74 – Service SPORT – 530 Rue de la Patience
74800 La Roche-sur-Foron

DON ASSOCIATION

L'octroi d'un dossard est conditionné à la remise d'un chèque d'un montant minimal de 5€ par équipe rédigé à l'ordre de **UNAFAM 74**, à qui l'ensemble des recettes sera reversé.

Possibilité d'apporter le chèque le jour de l'épreuve

Règlement de l'épreuve

Parcours de 800m à réaliser 8 fois par coureur. Départ à 10h00. Remise des dossards le 17 septembre de 8h30 à 9h45 à la cafétéria. Boisson chaude et buffet déjeuner offerts à tous les inscrits. Epreuve ouverte à tous (*autorisation parentale requise pour les mineurs*) classement à partir de 16 ans. Sont récompensés 1^{er} duo hommes, 1^{er} duo femmes et 1^{er} duo mixte.

Chaque coureur doit être assuré, tout accident dû à une imprudence individuelle engagera sa responsabilité. Chaque coureur autorise l'EPSM 74 à utiliser toute image prise durant l'événement le représentant, à des fins non commerciales de communication (affichage, journal de l'établissement, réseaux sociaux, site internet, etc.).

La participation à l'épreuve « **La course relais de l'EPSM** » implique la prise de connaissance du règlement et son acceptation sans réserve.

Décharge de responsabilité

RELAYEUR 1

Je soussigné(e)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'EPSM 74) 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.

Fait à : Le : __ / __ / ____

(Mention manuscrite « lu et approuvé »)

Signature :

RELAYEUR 2

Je soussigné(e)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'EPSM 74) 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.

Fait à : Le : __ / __ / ____

(Mention manuscrite « lu et approuvé »)

Signature :