



# La Ronde de Crussol

Saint-Péray les 18 et 19 septembre 2021

## Bulletin d'Inscription

Adresse postale : Macadam 07 - Espace Rémy Roure - Allée du 22 janvier 1963 - 07500 Guilhaud-Granges  
A renvoyer avant le 14 septembre 2021 (cachet de la poste faisant foi), accompagné de:

- Photocopie de la **Licence** ou d'un **certificat médical de moins d'1 an le jour de l'épreuve** (voir ci-dessous).
- Chèque du montant de l'inscription correspondant à l'épreuve choisie, à l'ordre de **MACADAM 07**.

**COVID 19 : voir Article 22 – Protocole sanitaire COVID-19 à consulter sur le règlement officiel disponible sur notre site internet <https://www.macadam07.fr/page/31/reglement>**

Quelle Course ?	Solo ou duo ?	Frais d'inscription *	Conditions d'âge	Nb de coureurs maxi	Jour et heure de départ de la course
La Grimpe 3km	Solo	□ 5 €	Nés en 2003 ou avant	50	Samedi 17h30
L'Illuminée 12km	Solo	□ 12 €	Nés en 2003 ou avant	450	Samedi 19h00
	Duo	□ 22 €			
La Ronde 15km	Solo	□ 15 €	Nés en 2003 ou avant	600	Dimanche 9h30
	Duo	□ 25 €			
La Picante 30km	Solo	□ 30 €	Nés en 2000 ou avant	300	Dimanche 8h00
	Duo	□ 50 €			
L'Extrême 45km	Solo	□ 45 €	Nés en 2000 ou avant	100	Dimanche 6h30
	Duo	□ 70 €			

\*1€ par coureur sera reversé au bénéfice de l'association « Les Etoiles d'Achille ».

### Solo ou 1<sup>er</sup> partenaire duo

NOM : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ...../...../.....

Sexe : Masculin  Féminin

Licence  FFA  FCD  FSPN  ASPTT  FSCF  FSGT  UFOLEP  Certificat Médical certifiant la non contre-indication de la pratique du sport en compétition, de l'Athlétisme en compétition ou de la course à pied en compétition.

Club ..... N° licence ..... Date fin de validité ...../...../..... Non licencié, date certificat médical ...../...../.....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Email : .....@..... ☎ Portable : .....

### 2ème partenaire duo

NOM : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ...../...../.....

Sexe : Masculin  Féminin

Licence  FFA  FCD  FSPN  ASPTT  FSCF  FSGT  UFOLEP  certificat médical certifiant la non contre-indication de la pratique du sport en compétition, de l'Athlétisme en compétition ou de la course à pied en compétition.

Club ..... N° licence ..... Date fin de validité ...../...../..... Non licencié, date certificat médical ...../...../.....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Email : .....@..... ☎ Portable : .....

Nom de l'équipe : .....

*Un mail de confirmation d'inscription vous sera envoyé si votre adresse mail est exploitable. (Renseignée et lisible).*

Je déclare avoir lu et j'accepte le règlement officiel consultable sur le site internet du club Macadam 07 à l'adresse: <https://macadam07.fr>

**Date :**            /            / 2020    **et Signature :**