

Dossard N°

Important.

Pour participer à l'une des trois épreuves proposées, il est obligatoire :

- Soit d'être **licencié** à la FFA/FAPF ou à la fédération de triathlon.
- Soit de présenter un **certificat médical** de non contre indication à la pratique de la course à pied en compétition datant de moins d'un an le jour de la course, c'est-à-dire délivré après le 9 juillet 2015. Ce certificat sera conservé par les organisateurs.

DEFI 100 km BRASSERIE DE TAHITI

En individuel

En autosuffisance alimentaire liquide et solide.

Le coureur

Nom.....Prénom.....né le âge.....

Vini.....mail.....@.....

Le(s) suiveur(s) – obligatoire – peut changer en cours de journée mais devra porter le dossard prévu et s'être inscrit (pour des questions d'assurances).

Nom.....Prénom.....né le âge.....

Vini.....mail.....@.....

Nom.....Prénom.....né le âge.....

Vini.....mail.....@.....

Nom.....Prénom.....né le âge.....

Vini.....mail.....@.....

Dossard N°

Contact : Le coureur OUI – NON Si NON veuillez renseigner ci après

Nom.....Prénom..... Vini.....

Mail.....@.....

-----ATTESTATION-----

Le coureur.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement et m'être préparé physiquement et moralement pour participer à cette épreuve.

Je dégage les organisateurs de toute responsabilité en cas d'incident ou d'accident qui pourrait subvenir durant la course.

J'autorise les organisateurs à utiliser mon droit à l'image dans le cadre promotionnel de la course.

Temps de course estimé : _____

Personne à prévenir en cas d'accident Vini :

Fait à Le 2016

Signature

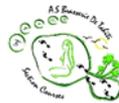
Montant de l'inscription : 10 000 F. avant le 1^{er} juillet, 12 000F après, + 1 500F. pour le suiveur (chaque suiveur doit s'inscrire et régler les 1 500 F. d'inscription)

Pièces jointes :

1. Photocopie de la licence recto verso → Licencié FAPF/FFA ou triathlon
2. Certificat médical de non contre indication à la pratique de la course à pied (ou de l'athlétisme) en compétition, délivré après le 9 juillet 2016. → Non licencié FAPF/FFA ou triathlon
3. Chèque du montant de l'inscription libellé au nom de l'ASCEP.

Réservé à l'organisation

Dossier reçu le.....PJ : Copie licence Athlé/Tri CM Paiement : chèque/espèces
OBSERVATIONS



Important.

Pour participer à l'une des trois épreuves proposées, il est obligatoire :

- Soit d'être **licencié** à la FFA/FAPF ou à la fédération de triathlon.
- Soit de présenter un **certificat médical** de non contre indication à la pratique de la course à pied en compétition datant de moins d'un an le jour de la course, c'est-à-dire délivré après le 14 juillet 2013. Ce certificat sera conservé par les organisateurs.

Relais 2 x 50 km en équipe

Nom de l'équipe :

En autosuffisance alimentaire liquide et solide.

Le 1er relais

Nom.....Prénom.....né le âge.....
 Vini.....mail.....@.....

Dossard N°

Le 2ème relais

Nom.....Prénom.....né le âge.....
 Vini.....mail.....@.....

Dossard N°

Le(s) suiveur(s) – obligatoire – peut changer en cours de journée mais doit être inscrit

Nom.....Prénom.....né le âge.....
 Vini.....mail.....@.....

Dossard N°

Nom.....Prénom.....né le âge.....
 Vini.....mail.....@.....

Contact (*) : Relais 1 - Relais 2

Dossard N°

-----ATTESTATION-----

Les relais 1 et 2.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement et m'être préparé physiquement et moralement pour participer à cette épreuve.

Je dégage les organisateurs de toute responsabilité en cas d'incident ou d'accident qui pourrait subvenir durant la course.

J'autorise les organisateurs à utiliser mon droit à l'image dans le cadre promotionnel de la course.

Relais 1 Prénom.....

Temps de course estimé _____h

Personne à prévenir en cas d'accident..... Vini :.....

J'ai lu et j'accepte le règlement de l'épreuve

Fait àle2016 Signature

Relais 2 prénom.....

Temps de course estimé _____h

Personne à prévenir en cas d'accident..... Vini :.....

J'ai lu et j'accepte le règlement de l'épreuve

Fait àle2016 Signature

Montant de l'inscription pour l'équipe : 10 000 F. avant le 1^{er} juillet, 12 000F après. + 1 500F. pour le suiveur (chaque suiveur doit s'inscrire et régler les 1 500 F. d'inscription)

Réservé à l'organisation

Dossier reçu le
OBSERVATIONS

R1 → PJ : Copie licence Athlé/Tri CM
 R1 → PJ : Copie licence Athlé/Tri CM

Paiement
 Paiement

(*) Rayer la mention inutile

Renseignements : 87 78 64 26/ 87 73 04 08 /78 70 83/http://club.quomodo.com/asep-tahiti/ FB ASCEPTAHITI

Organisateurs : ASCEP/Brasserie de Tahiti, section courses à pied.

(1) inscriptions : Le **dossier complet** doit être déposé aux Magasins **NIKE Vaima – NIKE Plaza – NIKE Moana Nui**



Comprends 2 pages

Important.

Pour participer à l'une des trois épreuves proposées, il est obligatoire :

- Soit d'être **licencié** à la FFA/FAPF ou à la fédération de triathlon.
- Soit de présenter un **certificat médical** de non contre indication à la pratique de la course à pied en compétition datant de moins d'un an le jour de la course, c'est-à-dire délivré après le 13 juillet 2013. Ce certificat sera conservé par les organisateurs.

Relais 5 x 20 km en équipe

Nom de l'équipe :

**En autosuffisance alimentaire liquide et solide camelback/gourde obligatoire.
Suiveurs interdits**

Le 1er relais

Nom.....Prénom.....né le âge.....

Vini.....mail.....@.....

Dossard N°

Le 2ème relais

Nom.....Prénom.....né le âge.....

Vini.....mail.....@.....

Dossard N°

Le 3ème relais

Nom.....Prénom.....né le âge.....

Vini.....mail.....@.....

Dossard N°

Le 4ème relais

Nom.....Prénom.....né le âge.....

Vini.....mail.....@.....

Dossard N°

Le 5ème relais

Nom.....Prénom.....né le âge.....

Vini.....mail.....@.....

Dossard N°

Contact (*) C'est l'interlocuteur privilégié envers l'organisation

Relais 1 - Relais 2 - Relais 3 - Relais 4 - Relais 5

(*) Rayer la mention inutile





Comprends 2 pages

Relais 5 x 20 km en équipe 2/2

Nom de l'équipe



-----ATTESTATION-----

Les relais 1, 2, 3, 4 et 5.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement et m'être préparé physiquement et moralement pour participer à cette épreuve.

Je dégage les organisateurs de toute responsabilité en cas d'incident ou d'accident qui pourrait subvenir durant la course.

J'autorise les organisateurs à utiliser mon droit à l'image dans le cadre promotionnel de la course.

Relais 1 Prénom.....

Temps de course estimé _____h

Personne à prévenir en cas d'accident.....Vini :.....

J'ai lu et j'accepte le règlement de l'épreuve

Fait àle2016 Signature

Relais 2 prénom.....

Temps de course estimé _____h

Personne à prévenir en cas d'accident.....Vini :.....

J'ai lu et j'accepte le règlement de l'épreuve

Fait àle2016 Signature

Relais 3 Prénom

Temps de course estimé _____h

Personne à prévenir en cas d'accident.....Vini :.....

J'ai lu et j'accepte le règlement de l'épreuve

Fait àle2016 Signature

Relais 4 Prénom

Temps de course estimé _____h

Personne à prévenir en cas d'accident.....Vini :.....

J'ai lu et j'accepte le règlement de l'épreuve

Fait àle2016 Signature

Relais 5 Prénom

Temps de course estimé _____h

Personne à prévenir en cas d'accident.....Vini :.....

J'ai lu et j'accepte le règlement de l'épreuve

Fait àle2016 Signature

Montant de l'inscription pour l'équipe : 12 500 F. avant le 1^{er} juillet, 15 000F après

-----Réservé à l'organisation-----

Dossier reçu le.....

Relais 1 OK	Copie licence Athlé/Tri	CM	Paiement : chèque/espèces
Relais 2 OK	Copie licence Athlé/Tri	CM	Paiement : chèque/espèces
Relais 3 OK	Copie licence Athlé/Tri	CM	Paiement : chèque/espèces
Relais 4 OK	Copie licence Athlé/Tri	CM	Paiement : chèque/espèces
Relais 5 OK	Copie licence Athlé/Tri	CM	Paiement : chèque/espèces

OBSERVATIONS :