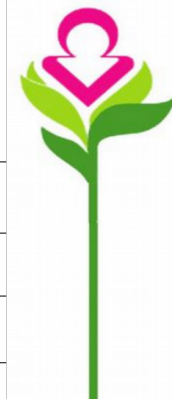


# BULLETIN D'INSCRIPTION 2016

**EKIDEN**  
Cahors

**Samedi 5 Novembre à 19h**

**LIMITE D'INSCRIPTION LE SAMEDI 05 NOVEMBRE**



N° EQUIPE

H  F  M

Nom de l'équipe : \_\_\_\_\_

Nom du Capitaine : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Challenge entreprise :  non  oui si oui, nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Règlement de la course et informations disponibles sur le site internet : [www.ekidendecahors.com](http://www.ekidendecahors.com)

	<b>Nom prénom</b>	<b>Sexe</b>	<b>Année de naissance</b>	<b>Licence</b>	<b>Signature</b>
<b>Relais 1 :</b> 5 km		F <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/>	.. / .. / ..	Licence <input type="checkbox"/> Certificat <input type="checkbox"/>	
<b>Relais 2 :</b> 10km		F <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/>	.. / .. / ..	Licence <input type="checkbox"/> Certificat <input type="checkbox"/>	
<b>Relais 3 :</b> 5 km		F <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/>	.. / .. / ..	Licence <input type="checkbox"/> Certificat <input type="checkbox"/>	
<b>Relais 4 :</b> 10 km		F <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/>	.. / .. / ..	Licence <input type="checkbox"/> Certificat <input type="checkbox"/>	
<b>Relais 5 :</b> 5 km		F <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/>	.. / .. / ..	Licence <input type="checkbox"/> Certificat <input type="checkbox"/>	
<b>Relais 6 :</b> 7.195 km		F <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/>	.. / .. / ..	Licence <input type="checkbox"/> Certificat <input type="checkbox"/>	

\* catégorie minimale (14-15 ans) pour le 5km et cadet (16-17 ans) pour le 10 km.

\*\* licence FFA, FFTRI, FFGT, FFCGF, UFOLEP ou certificat médical de non contre-indication à la compétition. \*\*\* Signature de chaque athlète qui accepte le règlement. Pour les mineurs, signature des parents autorisant leur participation. Gilet de sécurité fluorescent et lampe frontale obligatoires.

A renvoyer avec les certificats médicaux ou les photocopies des licences ainsi qu'un chèque d'inscription à l'ordre de

**Association Ekiden de cahors.**

Adresse : **EKIDEN - Joseph ALAGARDA**

**114 rue des vieux métiers**

**46090 LE MONTAT**

**tél : 06 12 07 07 53**

nbr de repas x 11€ = €  
Inscription course = €  
42€ par équipe ou  
48€ après le 24.10.2016  
**Total = €**

Ne seront validés que les dossiers complets (6 licences ou certificat médical + chèques). Dans le cas où nous devrions refuser des équipes, les dossiers complets deviendraient donc prioritaires sur ceux en attente.