

INSCRIPTION 10KM DE TOURS - DIMANCHE 27 SEPTEMBRE 2020

ATTENTION

Vous devez obligatoirement joindre à ce bulletin d'inscription un certificat médical de non-contre-indication à la course à pied en compétition, datant de moins d'un an à la date du 27 septembre 2019, ou la copie de votre licence délivrée par la FFA exclusivement (Article L. 231-2-1 du Code du Sport).

Le bulletin rempli et votre certificat médical ou copie de licence, accompagnés de votre règlement (à l'ordre du « COMITÉ ORGANISATION 20 KM DE TOURS » sont à retourner à l'adresse :

COMITÉ DES 20 KM DE TOURS, 232 avenue de Grammont, BP 83848, 37038 TOURS Cedex 1

| SELECTION | N DU SAS DE DE | PART | | | | | | | | |
|---|----------------|----------|----------|------|--|--|--|--|--|--|
| SAS préférentiel* hommes : - de 35 min ☐ femmes : - de 43 min ☐ | | | | | | | | | | |
| 40 min □ | 45 min □ | 50 min □ | 55 min □ | 1h □ | | | | | | |
| * sur présentation d'un justificatif de performance) | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| LICENCE/C | CLUB | | | | | | | | | |
| TYPE DE LICE | NCE : | | | | | | | | | |

NUMÉRO DE LICENCE FFA : ______

NOM DU CLUB: ____

VOS INFORMATIONS PERSONNELLES

| NOM: |
|---|
| PRÉNOM: |
| DATE DE NAISSANCE :/ SEXE : F \(\Boxed{\text{M}} \\ \Boxed{\text{M}} \(\Boxed{\text{M}} \) |
| ADRESSE : |
| CODE POSTAL : |
| VILLE : |
| PAYS: |
| NATIONALITÉ : |
| E-MAIL : |
| TÉLÉPHONE PORTABLE : |
| TAILLE DE TEE-SHIRT: S \(\Bigcup \) M \(\Bigcup \) L \(\Bigcup \) XL \(\Bigcup \) XXL \(\Bigcup \) |
| COUREUR DEGUISÉ : oui □ non □ |
| CONSIGNE (GRATUITE) : oui □ non □ |
| Souhaitez-vous recevoir le guide du classement : par mail \square par courrier \square |
| |
| PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE |
| NOM/PRÉNOM : |
| N° DE PORTABLE : |

OPTIONS (cochez les cases correspondant à vos choix) □ Pack mobilité Fil Bleu (3€) – disponible jusqu'au 16/09/2020 Le réseau de transports en commun Fil Bleu est partenaire de Running Loire Valley. Avec l'option « Mobilité », votre dossard fait office de titre de transport ! Profitez grâce à votre dossard de deux voyages sur le réseau bus et tram Fil Bleu pour vous rendre au départ de votre course et en revenir. Les accompagnants pourront acheter un titre de transport aux stations de tram, à bord des bus ou directement au stand Fil Bleu présent au Salon Running Loire Valley, à l'occasion de retrait des dossards. Toute l'info sur les horaires et itinéraires en temps réel le jour de la course via l'appli et le site web Fil Bleu. Conditions d'utilisation : dossard et voyage aller-retour utilisable par un seul et même coureur, le dimanche 27 septembre 2020 entre 6h et 18h. **DROITS D'INSCRIPTION TARIF** Inscription jusqu'au 31/05/2020: 16€ □ Inscription du 01/06/2020 au 31/08/2020 : 18€ □ Inscription du 01/09/2020 au 24/09/2020 : 20€ □ TARIF LICENCIÉS FFA / ÉTUDIANTS / DEMANDEURS D'EMPLOI Inscription jusqu'au 31/05/2020: 14€ □ Inscription du 01/06/2020 au 31/08/2020 : 16€ □ Inscription du 01/09/2020 au 24/09/2019: 18€ □ TARIF HANDISPORT Harmonie Mutuelle, partenaire Officiel du Marathon et 10&20KM de Tours, offre l'inscription à tous les coureurs Handisport ainsi qu'à leur

accompagnant. Justificatif à présenter au retrait des dossards.

0€ □

Inscription jusqu'au 24/09/2020:

TOTAL : _____ €

INFORMATIONS

| J'accepte de recevoir par email ou par SMS les informations et offre |
|--|
| relatives aux épreuves de running organisées par le Comité des 20 km |
| de Tours. |

| J'accepte | de | recevoir | par | email | ou | par | SMS | les | informations | des |
|------------|------|-----------|-----|----------|------|-------|-----|-----|--------------|-----|
| Sociétés o | du G | iroupe La | Nou | velle Re | épul | oliqu | e. | | | |

Assurance responsabilité civile :

Les organisateurs sont couverts par une police d'assurance responsabilité civile.

Les licenciés bénéficient des garanties accordées par l'assurance liée à leur licence. Il incombe aux autres participants de s'assurer personnellement.

| Je re | connais | avoir | pris | connaiss | ance d | du rè | glement | de | la | course | et | en |
|----------------------|---------|-------|------|----------|--------|-------|---------|----|----|--------|----|----|
| accepter les termes. | | | | | | | | | | | | |