

Nom de l'équipe :
 Adresse du /de la capitaine (oblig.) :
 Choix du challenge (voir description sur www.ekiden36.fr) :

Capitaine de l'équipe :
 Tél (oblig.) : Mail (oblig.) :

| Relais | Distance (km) | NOM - Prénom | Sexe | Date de naissance | Taille coupe-vent S/M/L/XL/XXL | Accepte de recevoir son temps ** | N° de tél portable (pour réception temps personnel par SMS)** | Adresse mail (pour réception informations de la part de l'Organisation)** |
|--------|---------------|--------------|--|-------------------|--------------------------------|--|---|---|
| 1 | 5 | | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | | | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | |
| 2 | 10 | | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | | | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | |
| 3 | 5 | | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | | | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | |
| 4 | 10 | | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | | | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | |
| 5 | 5 | | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | | | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | |
| 6 | 7,195 | | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | | | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | |

** : message transmis par Ekiden 36 avec le soutien d'un partenaire. Le choix indiqué par le capitaine signifie qu'il a lui-même obtenu l'aval de ses coéquipiers au préalable.

Le bulletin d'engagement doit être impérativement signé par le capitaine de l'équipe, qui accepte le règlement et les éventuels changements effectués par l'Organisation et s'engage à donner toutes les informations nécessaires aux membres de son équipe pour le bon déroulement de l'Ekiden 36.

IMPORTANT: Tous les concurrents non licenciés doivent fournir un certificat médical comportant la mention «non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition» datant de moins d'1 an à la date de l'épreuve. Les licenciés FFA (Athlé. compétition ou Athlé. entreprise ou Pass' Running) et UFOLEP Athlétisme fournissent une copie de la licence. Toute autre licence (notamment FFTRI) ne peut se substituer au certificat médical. Ces documents doivent être joints de préférence lors de l'inscription, ou à défaut, dans un deuxième temps. De plus, pour les mineur(e)s, une autorisation parentale est requise.

J'ai pris connaissance du règlement sur le site de l'épreuve www.ekiden36.fr et en accepte les termes Date : Signature du capitaine:

Inscription course Ekiden 36 : 66 €/équipe ou 33 €/équipe Etudiants (sur justificatifs) jusqu'au 05/11/2023, puis 78€/équipe ou 39€/équipe étudiants entre 06/11/2023 et 11/11/2023 €

Repas d'après course (repas de pays) : Nombre de repas coureurs : (clôture des réservations le 02/11/2023) x 10 € = €

Repas d'après course (repas de pays) : Nombre de repas accompagnateurs : (clôture des réservations le 02/11/2023) x 12 € = €

MONTANT TOTAL A REGLER €

Bulletin d'inscription à envoyer à EKIDEN36 - Maison des Associations – 34, Espace Mendès France – 36000 – Châteauroux, accompagné des certificats médicaux ou copies de licences, autorisations parentales et autres justificatifs requis ainsi que de votre règlement (chèque à l'ordre de : Les Foulées de Châteauroux / Ekiden36)

Le comité d'organisation et La Nouvelle République, partenaires de l'Ekiden 36 vous offrent le journal dans lequel vous trouverez le classement complet de tous les participants ainsi que les photos et commentaires sur l'Ekiden 36, dans les 3 jours suivant la course.

Pour recevoir personnellement un exemplaire gratuit de ce numéro, directement chez vous, veuillez renseigner le tableau ci-dessous.

J'accepte que mon adresse soit communiquée à La Nouvelle République, partenaire de l'Ekiden 36 pour expédition***.

| Relais | Distance (km) | NOM - Prénom | Adresse postale complète |
|--------|---------------|--------------|--------------------------|
| 1 | 5 | | |
| 2 | 10 | | |
| 3 | 5 | | |
| 4 | 10 | | |
| 5 | 5 | | |
| 6 | 7,195 | | |

*** : L'acceptation par le Capitaine signifie que le celui-ci a obtenu l'aval de ses coéquipiers au préalable.

Bulletin d'inscription à envoyer à EKIDEN36 - Maison des Associations – 34, Espace Mendès France – 36000 – Châteauroux, accompagné des certificats médicaux ou copies de licences, autorisations parentales et autres justificatifs requis ainsi que de votre règlement (chèque à l'ordre de : Les Foulées de Châteauroux / Ekiden36)