

BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom* :	Prénom* :
Sexe* :	Nationalité* :
Date de naissance* :	
Adresse* :	
Code Postal* :	Ville* :
Email* :	
Téléphone* :	
Nom-Prénom du contact en cas d'urgence* :	
Téléphone du contact en cas d'urgence* :	
Numéro de licence FFA :	Numéro du club FFA :
Nom du club FFA :	
Choix de la course* : <input type="checkbox"/> 5km <input type="checkbox"/> 10 km <input type="checkbox"/> 21,1km <i>(cf. tarifs, âges minimum requis et horaires de départ sur le site internet de l'épreuve)</i>	
Don à l'ordre de "ASPTT Orléans" reversé ensuite intégralement à l'association caritative soutenue (facultatif) : _____ €	
Par mon engagement, je certifie avoir pris connaissance du règlement de la compétition (<i>disponible sur le site internet de l'épreuve</i>) et déclare l'accepter sans restriction.	
Date et signature* :	

*mentions obligatoires

Autorisation parentale pour les mineurs :

Je soussigné(e) agissant en tant que responsable légal, autorise à participer à la course sous mon entière responsabilité.

Date et signature du représentant légal :

Pièces à joindre obligatoirement

- Le **bulletin d'inscription** dûment rempli.
- Un **chèque de paiement** libellé à l'ordre de l'ASPTT ORLEANS.
- **Pour les licenciés FFA** : une photocopie de la **licence FFA en cours de validité** ("*Athlé compétition*", "*Athlé running*", "*Athlé entreprise*", "*Pass J'aime courir*").
Pour les licenciés UFOLEP : une photocopie de la **licence UFOLEP en cours de validité** (*faisant mention de la non contre-indication à la pratique "du sport en compétition" ou "de l'athlétisme en compétition" ou "de la course à pied en compétition"*).
Pour les licenciés FSASPTT : une photocopie de la **licence FSASPTT en cours de validité** et un **justificatif de complétude du « parcours de prévention santé (PPS) » de moins de 3 mois** à la date de la compétition (*module gratuit à suivre ici : <https://pps.athle.fr/>*).
Pour les participants majeurs non licenciés ou pour les étrangers : un **justificatif de complétude du « parcours de prévention santé (PPS) » de moins de 3 mois** à la date de la compétition (*module gratuit à suivre ici : <https://pps.athle.fr/>*).
Pour les participants mineurs non licenciés : un **questionnaire de santé** spécifique au sportif mineur (téléchargeable ici : <https://courses-de-lindien.asptt.com/inscriptions/>) attestant que chacune des rubriques du questionnaire donne lieu à une réponse négative ; à défaut un **certificat médical de moins de 6 mois** mentionnant la non contre-indication à la pratique sportive ou à la pratique de l'athlétisme ou de la course à pied.

TOUTE INSCRIPTION INCOMPLETE NE SERA PAS PRISE EN CONSIDERATION.

A renvoyer au plus tard le lundi précédent l'épreuve ("*cachet de La Poste faisant foi*") à :

ASPTT ORLEANS « Courses de l'Indien »
723 avenue de la Pomme de Pin - 45590 - Saint-Cyr-en-Vall