

BULLETIN D'INSCRIPTION (écrire en majuscule)

Nom

Prénom

Date de Naissance  Sexe

E.mail .....

Téléphone .....

**Je m'inscris sur le parcours de (Inscription sur place: + 1000 F):**

5 km : 1500 F       10 km : 2500 F       20 km: 3000 F

Mode de paiement

Chèque

Espèce  (Chèque à mettre à l'ordre de: Association Raids La Piste)

Date .....

Signature

**Autorisation Parentale pour les mineurs**

Je soussigné(e) .....

responsable légal de .....

né(e) le .....

autorise celui-ci à participer à l'épreuve du Raid du Lions Club 2016

Signature:

L'Association Raids La Piste Organise

# DIMANCHE 11 SEPTEMBRE 2016

## Raid pédestre du Lions Club de La Foa

### au Parc des Grandes Fougères

Parcours de 5 / 10 / 20 km



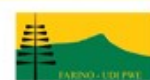
50 % des Bénéfices reversés au:

Notre page **facebook** Raid La Piste

Renseignements: Ch. ROCHE 78 30 01 / ass.lapiste@outlook.com

Inscriptions en ligne sur: **INLIVE.NC**

Bulletins d'inscriptions disponibles à OUTSPORT ET LA FOA TOURISME



## RÈGLEMENT DU RAID PEDESTRE DU LIONS CLUB

Ce Raid est organisé par l'association Raids la Piste

**Lieu de l'épreuve:** Parc des Grandes Fougères à FARINO

Raid pédestre entièrement balisés (le fait de quitter le parcours balisé entraînera une mise hors course) de 3 parcours au choix: **Sentier des Cagous (env. 5 km à partir de 6 ans), Ronde des Notous (env. 10 km à partir de 12 ans), et Trek des Cerfs (env. 20 km à partir de 16 ans)**

**Dossards:** Le retrait des dossards s'effectuera le jeudi 08 septembre de **08 à 19h00** à Outsport + sur place de 6h30 à 8h00.

**Départs:** 20km à 08h30 - 10km à 08h45 - 5 km à 09h00

**!!!** Attention élargement **OBLIGATOIRE** pour tous.

**Matériel de sécurité obligatoire sous peine de disqualification:**

Une réserve d'eau de 1 litre minimum, une paire de chaussures fermées.

En cas de force majeure au sens de l'article 1148 du code civil rendant impossible ou dangereux le déroulement de l'épreuve, aucun remboursement ne sera effectué.

L'application du cas de force majeure relève de la décision de l'organisation qui ferait alors son possible pour reporter l'épreuve.

**Classement scratch sur le 5 km et le 10 km, par catégories d'âges sur le 20 km**

**JEUNES / SENIORS / VÉTÉRANS 1 / VÉTÉRANS 2 / VÉTÉRANS 3**

**inscriptions sur place majorées de 1000 F**

Les personnes non inscrites au raid qui souhaitent emprunter les sentiers du Parc, devront s'acquitter du droit d'entrée au PDGF.

Par le fait de son inscription, chaque concurrent accepte le règlement de la course.

Récompenses sur le site, **présence obligatoire** (BILLETS D'AVION ET PANIERS GARNIS)

**STANDS DE RESTAURATION ASSURE PAR LE LIONS CLUB**

Renseignement: **Christian ROCHE** :Tél : 78.30.01 / E.mail : ass.lapiste@outlook.com



## DECHARGE RESPONSABILITÉ CIVILE

Les organisateurs sont couverts par une police d'assurance RC.

Les licenciés bénéficient des garanties accordées par l'assurance liée à leur licence.

Les autres concurrents sont couverts par leurs couvertures sociales.

## DECHARGE

Je soussigné (e) ..... déclare participer à mes seuls risques et périls à la compétition susmentionnée et organisée par l'association Raids La Piste, avoir été parfaitement informé(e) des conditions de son déroulement et renonce à tout recours devant toute juridiction pour tout incident ou accident direct ou indirect pouvant en découler pendant et après l'activité proposée.

J'accepte l'utilisation des images de cette manifestation à des fins promotionnelles

## QUESTIONNAIRE MEDICAL:

Je souffre actuellement ou j'ai souffert des affections suivantes (cocher les cases qui appellent une réponse affirmative) :

<input type="checkbox"/> Hypertension artérielle	<input type="checkbox"/> Angine de poitrine ou infarctus
<input type="checkbox"/> Tachycardie	<input type="checkbox"/> Diabète
<input type="checkbox"/> Trouble du rythme cardiaque	<input type="checkbox"/> Lombo sciatique
<input type="checkbox"/> Perte de connaissance inexpliquée	<input type="checkbox"/> Douleurs ostéo articulaires ou ligamentaires aiguës
<input type="checkbox"/> Douleurs thoraciques	<input type="checkbox"/> Asthme d'effort

Une seule case cochée impose la présentation d'un certificat médical pour participer à cette épreuve.  
Si aucune case n'est cochée : je déclare que les indications ci-dessus sont exactes et que je ne suis atteint(e), à ma connaissance d'aucune des pathologies figurant sur ce questionnaire médical.

## POUR SERVIR ET FAIRE VALOIR CE QUE DE DROIT

Date : .....

Signature:

Inscription sur Inlive.nc ou bulletin à déposer à **Outsport** avant le Jeudi 07 Septembre 19h00 ou La Foa Tourisme avant le Jeudi 07 Septembre 15h00