

L'équipe

Nom : _____ Ville : _____
Sexe : Féminin (uniquement des femmes) Masculin (uniquement des hommes) Mixte (femmes et hommes)
Catégorie : Club FFA Entreprise Amis Autre
Nom du club FFA : _____ N° club FFA : _____
Adresse : Nom : _____ Prénom : _____
Rue : _____
Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____
Tel : _____ Email : _____

Les dossards seront attribués et personnalisés selon l'ordre d'inscription des relayeurs

1^{er} relayeur (5KM) Nom : _____ Prénom : _____
Intitulé sur le dossard (max 15 caractères, pas de chiffres) : _____
Sexe : F M Email : _____
Année de naissance : ____ (né en 2001 et avant) Nationalité : _____ N° licence FFA : _____

2^{ème} relayeur (10KM) Nom : _____ Prénom : _____
Intitulé sur le dossard (max 15 caractères, pas de chiffres) : _____
Sexe : F M Email : _____
Année de naissance : ____ (né en 2001 et avant) Nationalité : _____ N° licence FFA : _____

3^{ème} relayeur (5KM) Nom : _____ Prénom : _____
Intitulé sur le dossard (max 15 caractères, pas de chiffres) : _____
Sexe : F M Email : _____
Année de naissance : ____ (né en 2001 et avant) Nationalité : _____ N° licence FFA : _____

4^{ème} relayeur (10KM) Nom : _____ Prénom : _____
Intitulé sur le dossard (max 15 caractères, pas de chiffres) : _____
Sexe : F M Email : _____
Année de naissance : ____ (né en 2001 et avant) Nationalité : _____ N° licence FFA : _____

5^{ème} relayeur (5KM) Nom : _____ Prénom : _____
Intitulé sur le dossard (max 15 caractères, pas de chiffres) : _____
Sexe : F M Email : _____
Année de naissance : ____ (né en 2001 et avant) Nationalité : _____ N° licence FFA : _____

6^{ème} relayeur (7.195KM) Nom : _____ Prénom : _____
Intitulé sur le dossard (max 15 caractères, pas de chiffres) : _____
Sexe : F M Email : _____
Année de naissance : ____ (né en 2001 et avant) Nationalité : _____ N° licence FFA : _____

TARIF D'INSCRIPTION :

- 90€ par équipe jusqu'au 30 septembre
- 108€ par équipe à partir du 1er octobre

Certificat médical de non contre
indication à la **course à
pied en compétition** ou
licence valable obligatoire

J'ai pris connaissance du règlement
(Disponible sur notre site)
Pour les mineurs : J'autorise mon enfant à
participer à l'Ekiden 2017.
Date : _____
Signature : _____

Comment s'inscrire : dans la limite des dossards disponible

Par courrier : Bulletin
d'inscription complété
à retourner pour le Vendredi
20 octobre au plus tard
(chèque à l'ordre de l'ACSE)

Par internet : sur le site
jusqu'au Vendredi
27 octobre à 12h
www.ekidenstrasbourg.eu

Dans nos locaux :
du lundi au vendredi de 10h à
17h jusqu'au Vendredi 27
octobre (chèque ou espèce)

Au Village : Place Jeanne Helbling :
- Le Samedi 28 octobre de 11h à 18h (chèque ou
espèce). Pas d'inscription possible le jour de
l'épreuve

Contact : Association des Courses de Strasbourg Europe (ACSE)

19, rue des Couples 67000 STRASBOURG - 03.88.31.83.86 – contact@ekidenstrasbourg.eu