

**L'ÉQUIPE :** \_\_\_\_\_

**CATÉGORIE :**  Club FFA  Entreprises (challenge entreprises FFSE)  Amis  Autre

**NOM DU CLUB OU DE L'ENTREPRISE :** \_\_\_\_\_

**CAPITAINE :** Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

**1<sup>ER</sup> RELAYEUR - 10KM :** Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_ Sexe :  F  M Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Intitulé sur le dossard (15 caractères max) : \_\_\_\_\_

**2<sup>ÈME</sup> RELAYEUR - 15KM :** Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_ Sexe :  F  M Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Intitulé sur le dossard (15 caractères max) : \_\_\_\_\_

**3<sup>ÈME</sup> RELAYEUR - 10KM :** Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_ Sexe :  F  M Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Intitulé sur le dossard (15 caractères max) : \_\_\_\_\_

**4<sup>ÈME</sup> RELAYEUR - 7,195KM :** Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_ Sexe :  F  M Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Intitulé sur le dossard (15 caractères max) : \_\_\_\_\_

Pour toutes modifications d'ordre ou d'identité des coureurs, veuillez contacter : [contact@ekidenstrasbourg.eu](mailto:contact@ekidenstrasbourg.eu)

**Certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition ou licence FFA obligatoire**

J'ai pris connaissance du règlement (Disponible sur notre site) Pour les mineurs : J'autorise mon enfant à participer à l'Ekiden 2020.

Date :

Signature :

**TARIF :**  90€ PAR ÉQUIPE