

**L'ÉQUIPE** チーム : \_\_\_\_\_

**CATÉGORIE** カテゴリー:  Club FFA クラブ  Entreprises (challenge entreprises FFSE) 企業  Amis 友人  Autre その他

**NOM DU CLUB OU DE L'ENTREPRISE** : \_\_\_\_\_  
所属クラブ名、もしくは企業名

**CAPITAINE** キャプテン: **Nom**: \_\_\_\_\_ **Prénom**: \_\_\_\_\_  
氏 名

**Téléphone** 電話番号: \_\_\_\_\_ **Mail** メールアドレス: \_\_\_\_\_

**1<sup>er</sup> RELAYEUR** 第1走者-5KM: **Nom**: \_\_\_\_\_ **Prénom**: \_\_\_\_\_  
氏 名

**Date de naissance**: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **Sexe**:  F 女  M 男 **Code postal**: \_\_\_\_\_  
生年月日 性別 郵便番号

**Ville** 市: \_\_\_\_\_ **Nationalité** 国籍: \_\_\_\_\_ **Mail** メールアドレス: \_\_\_\_\_

**Intitulé sur le dossard (15 caractères max)**: \_\_\_\_\_  
タスキに付ける名前ローマ字で15字まで

**2<sup>e</sup> RELAYEUR** 第2走者-10KM: **Nom**: \_\_\_\_\_ **Prénom**: \_\_\_\_\_  
氏 名

**Date de naissance**: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **Sexe**:  F 女  M 男 **Code postal**: \_\_\_\_\_  
生年月日 性別 郵便番号

**Ville** 市: \_\_\_\_\_ **Nationalité** 国籍: \_\_\_\_\_ **Mail** メールアドレス: \_\_\_\_\_

**Intitulé sur le dossard (15 caractères max)**: \_\_\_\_\_  
タスキに付ける名前ローマ字で15字まで

**3<sup>e</sup> RELAYEUR** 第3走者-5KM: **Nom**: \_\_\_\_\_ **Prénom**: \_\_\_\_\_  
氏 名

**Date de naissance**: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **Sexe**:  F 女  M 男 **Code postal**: \_\_\_\_\_  
生年月日 性別 郵便番号

**Ville** 市: \_\_\_\_\_ **Nationalité** 国籍: \_\_\_\_\_ **Mail** メールアドレス: \_\_\_\_\_

**Intitulé sur le dossard (15 caractères max)**: \_\_\_\_\_  
タスキに付ける名前ローマ字で15字まで

**4<sup>e</sup> RELAYEUR** 第4走者-10KM: **Nom**: \_\_\_\_\_ **Prénom**: \_\_\_\_\_  
氏 名

**Date de naissance**: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **Sexe**:  F 女  M 男 **Code postal**: \_\_\_\_\_  
生年月日 性別 郵便番号

**Ville** 市: \_\_\_\_\_ **Nationalité** 国籍: \_\_\_\_\_ **Mail** メールアドレス: \_\_\_\_\_

**Intitulé sur le dossard (15 caractères max)**: \_\_\_\_\_  
タスキに付ける名前ローマ字で15字まで

**5<sup>e</sup> RELAYEUR** 第5走者-5KM: **Nom**: \_\_\_\_\_ **Prénom**: \_\_\_\_\_  
氏 名

**Date de naissance**: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **Sexe**:  F 女  M 男 **Code postal**: \_\_\_\_\_  
生年月日 性別 郵便番号

**Ville** 市: \_\_\_\_\_ **Nationalité** 国籍: \_\_\_\_\_ **Mail** メールアドレス: \_\_\_\_\_

**Intitulé sur le dossard (15 caractères max)**: \_\_\_\_\_  
タスキに付ける名前ローマ字で15字まで

**6<sup>e</sup> RELAYEUR** 第6走者-7,195KM: **Nom**: \_\_\_\_\_ **Prénom**: \_\_\_\_\_  
氏 名

**Date de naissance**: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **Sexe**:  F 女  M 男 **Code postal**: \_\_\_\_\_  
生年月日 性別 郵便番号

**Ville** 市: \_\_\_\_\_ **Nationalité** 国籍: \_\_\_\_\_ **Mail** メールアドレス: \_\_\_\_\_

**Intitulé sur le dossard (15 caractères max)**: \_\_\_\_\_  
タスキに付ける名前ローマ字で15字まで

**Pour toutes modifications d'ordre ou d'identité des coureurs, veuillez contacter : [contact@ekidenstrasbourg.eu](mailto:contact@ekidenstrasbourg.eu)**  
お申込み後の走者の変更、走行順変更などお問い合わせはこちら

**Certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition ou licence FFA obligatoire**  
かかりつけのお医者様(病院)、  
もしくはFFAからマラソン参加許可の診断書

**TARIF**:  110€ PAR ÉQUIPE  
参加費 : 各チーム 110€

J'ai pris connaissance du règlement (disponible sur notre site) 参加規約(サイト内記載)を読み  
Pour les mineurs: J'autorise mon enfant à participer à l'Ekiden 2020.  
未成年者駅伝2020年参加を承諾します。

Date 日付: \_\_\_\_\_

Signature サイン: \_\_\_\_\_