

**L'ÉQUIPE :** \_\_\_\_\_

**CATÉGORIE :**  Club FFA  Entreprises  Amis  Autres

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

**CAPITAINE D'ÉQUIPE** Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

**1 ER RELAYEUR - 10 KM :** Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

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

Mail : \_\_\_\_\_ N° de licence FFA : \_\_\_\_\_

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

*Personnalisable jusqu'au 26/03/2024*

**2 E M ERELAYEUR - 15 KM :** Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

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

Mail : \_\_\_\_\_ N° de licence FFA : \_\_\_\_\_

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

*Personnalisable jusqu'au 26/03/2024*

**3 E M ERELAYEUR - 10KM :** Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

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

Mail : \_\_\_\_\_ N° de licence FFA : \_\_\_\_\_

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

*Personnalisable jusqu'au 28/03/2025*

**4 E M ERELAYEUR - 7,195KM :** Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

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

Mail : \_\_\_\_\_ N° de licence FFA : \_\_\_\_\_

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

*Personnalisable jusqu'au 26/03/2024*

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

**PPS (Parcours de Prévention Santé) ou LICENCE  
FFA**

**TARIF : 100 € PAR ÉQUIPE**

J'ai pris connaissance du règlement (Disponible sur notre site)  
Pour les mineurs : j'autorise mon enfant à participer à l'Ekiden  
2025.

Date :

Signature :