

NOM _____ PRÉNOM _____

SEXE : M F NÉ(E) LE _____

ADRESSE COMPLÈTE _____

CODE POSTAL _____ VILLE _____

TÉL _____ E-MAIL _____

CLUB _____ ENTREPRISE _____

JE RESERVE UNE PLACE POUR LA NAVETTE LYON - SAINT-ETIENNE - PAIEMENT SUR PLACE (16 H À 20 H) : 10€

Je choisis la formule :

- RAID INDIVIDUEL 68 KM RELAIS 2 COUREURS RELAIS 3 COUREURS RELAIS 4 COUREURS
- SAINTEXPRESS RAID INDIVIDUEL 40 KM

Pour les formules relais : ATTENTION / RELAIS 4 COMPLET

NOM DE L'ÉQUIPE (OBLIGATOIRE) : _____

CATÉGORIE DE L'ÉQUIPE : Homme Femme Mixte

ÉQUIPIER 2	NOM	_____	Je reconnais avoir pris connaissance du règlement et l'accepte dans son intégralité. SIGNATURE
	PRÉNOM	_____	
	NÉE LE	____/____/____	
ÉQUIPIER 3	NOM	_____	Je reconnais avoir pris connaissance du règlement et l'accepte dans son intégralité. SIGNATURE
	PRÉNOM	_____	
	NÉE LE	____/____/____	

Pour la formule SAINTEXPRESS (Choix obligatoire et définitif) *

Je retire mon dossard à : Lyon le 3/12/11 de 17 h à 20 h 00 ST-Étienne le 2/12/11 de 16 h à 20 h & le 3/12/11 de 10 h à 23 h 00

Pour me rendre au départ, je prends la navette à : Lyon 21 h ST-Étienne 21 h

* Horaires sur le site saintelyon.com

Tarifs

	Dans la limite des places disponibles
RAID INDIVIDUEL 68 KM	69 €
LA SAINTEXPRESS RAID INDIVIDUEL 40 KM*	55 €
RELAIS 2 COUREURS*	90 €
RELAIS 3 COUREURS	110 €
RELAIS 4 COUREURS*	COMPLET
ASSURANCE ANNULATION	5 €
OPTION PASTA-PARTY ST ÉTIENNE	3 €

* LE PRIX D'INSCRIPTION COMPREND LA NAVETTE POUR STE CATHERINE.

LES NOMBRES DE PLACES RESTANTES POUR CHAQUE FORMULE (RAID INDIVIDUEL, RELAIS 2, 3 ET 4) SERONT COMMUNIQUÉS SUR LE SITE INTERNET WWW.SAINTELYON.COM ET SERONT MIS À JOUR QUOTIDIENNEMENT. SI TOUTS LES DOSSARDS SONT ATTRIBUÉS, L'ORGANISATION SE RÉSERVE LE DROIT DE REFUSER LES BULLETINS EXCÉDENTAIRES.

Pièces obligatoires

PHOTOCOPIE D'UNE LICENCE FFA OU FFTRI EN COURS DE VALIDITÉ OU UN CERTIFICAT MÉDICAL DE NON CONTRE INDICATION À LA PRATIQUE DE LA COURSE À PIED EN COMPÉTITION (ORIGINAL OU COPIE) DE MOINS D'UN AN. AUTORISATION PARENTALE POUR LES CONCURRENTS DE MOINS DE 18 ANS.

ACCOMPAGNÉ DE VOTRE RÉGLEMENT (CHÈQUE LIBELLÉ À L'ORDRE DU CT LYON) : EXTRA - " LA SAINTÉLYON " - 25, RUE DE SEZE - 69006 LYON - FRANCE
TOUTE INSCRIPTION INCOMPLÈTE NE SERA PAS ENREGISTRÉE.

JE RECONNAIS AVOIR PRIS CONNAISSANCE DU RÉGLEMENT ET L'ACCEPTÉ DANS SON INTÉGRALITÉ. JE DÉCLARE ÊTRE COUVERT PAR UNE ASSURANCE PERSONNELLE ET PRENDRE SOUS MA RESPONSABILITÉ TOUT ACCIDENT DE SANTÉ POUVANT ÊTRE DU À LA SUITE DIRECTE DE L'ÉPREUVE.

DATE ET SIGNATURE PRÉCÉDÉES DE LA MENTION "LU ET APPRUVÉ"

(AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS DE 15 À 18 ANS).

Le
SIGNATURE