

Pour nous  
rejoindre



Pensez  
au covoiturage !

[www.marathonroyancotedebeaute.fr](http://www.marathonroyancotedebeaute.fr)

Entr'océan et forêt



2<sup>ème</sup>  
édition

30  
AVRIL  
2016



# MARATHON

## ROYAN - CÔTE DE BEAUTÉ

Bulletin d'inscription



# Marathon relais

2<sup>ème</sup> édition  
30 avril 2016

	COUREUR 1 <sup>er</sup> relais	COUREUR 2 <sup>ème</sup> relais	COUREUR 3 <sup>ème</sup> relais	COUREUR 4 <sup>ème</sup> relais
Nom :				
Prénom :				
Sexe :	H <input type="radio"/> F <input type="radio"/>	H <input type="radio"/> F <input type="radio"/>	H <input type="radio"/> F <input type="radio"/>	H <input type="radio"/> F <input type="radio"/>
Date de naissance : jour / mois / année	-- / -- / ----	-- / -- / ----	-- / -- / ----	-- / -- / ----
Nom de l'équipe :				
Votre Mail :				
Tél fixe :				
Tél portable :				
Adresse :				
Ville :				
Code postal :				

## Inscription :

Attention : PAS D'INSCRIPTION SUR PLACE

- du 15/10/2015 au 31/12/2015 (cachet de la poste faisant foi)  
la taxe d'inscription est de 80 euros
- du 01/01/2016 au 15/02/2016 (cachet de la poste faisant foi)  
la taxe d'inscription est de 85 euros
- du 16/02/2016 au 20/04/2016 (cachet de la poste faisant foi)  
la taxe d'inscription est de 90 euros
- assurance annulation : ajouter pour les 4 coureurs, 20 euros à la taxe d'inscription

(conditions de prise en charge : voir art 11 règlement courses)

## Total : .....euros

Chèque à l'ordre du « Marathon Royan Côte de Beauté » à expédier à :  
Bernard ROUILLE - 49, rue des Grillons - 17640 VAUX SUR MER

## Chaque coureur doit joindre :

pour les licencié(e)s une photocopie de sa licence 2015/2016 FFA, FFTRI, UFOLEP, FSGT.

pour les non licencié(e)s un certificat médical d'aptitude à la course à pied en compétition datant de moins d'un an à la date de la course.

## Règlement & signature :

Chaque coureur reconnaît avoir pris connaissance du règlement du marathon relais (disponible sur le site internet de la course)

Fait le :



Signature :



## Personne à contacter en cas d'urgence

Nom :  Tel :