Samedi 26Fevrier 2022

Plaine des Palmiste

Athlétic Club de Saint-Paul

10km de la Plaine des Palmiste

Date limite d'inscription au : 23/02/2022 Cocher *

10 km : 12 euros

Les champs sont obligatoires*

Nom* : ..... **Prénom*** : .....

Date de **naissance*** : ..... **Sexe*** : ○ M ○ F

Taille de **T-shirt*** : .....

Sponsorisé (team) : .....

Téléphone* : 0 . . . . . .

Contact en cas d'accident

Nom : .....

Téléphone : 0 . . . . . .

Licence FFA ou PASS'RUNNING : .....

Nom du club .....

Non licencié(e) : Fournir un certificat médical **CONFORME** datant de moins d'un an au jour de l'épreuve.

Mentions obligatoires : vos nom, prénom et date de naissance,
la "non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition",
la date, le cachet et la signature du médecin.

Pour recevoir ma confirmation d'inscription

Être informé des changements, retrait de dossards...

Pour être sûr de recevoir vos infos, attention à la lisibilité

Email* : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Offres et infos de l'organisateur et ses **partenaires*** : ○ Oui ○ Non

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ce bulletin et accepte dans sa totalité le règlement de l'épreuve mis à disposition sur sportpro.re.

Date* : ..... / ..... / 20.....

Signature du participant
parent / représentant légal si mineur →

INSCRIPTION INTERNET

Fini les bulletins à chaque épreuve...
Simplifiez-vous la vie !

Compte membre sur
www.sportpro.re

Non licencié(e) votre certificat médical est conservé toute sa durée de validité

Licencié(e) vos données d'inscription directement transmises par la FFA

Suivi de vos inscriptions historique, diplômes, paiement chèque ou CB

En 2017, plus de 100 courses à portée de clic !

ATTENTION : tout dossier incomplet ou comprenant un certificat médical non conforme ne sera pas traité.

Votre dossier d'inscription papier :
- le présent bulletin
- le certificat médical
- le chèque à l'ordre de Sport PRO Réunion

À adresser par courrier à :

Sport PRO Réunion
BP179 - 97470 SAINT-BENOÎT

L'enregistrement de vos données personnelles a fait l'objet d'une déclaration auprès de la CNIL sous le numéro 1697309. Sport PRO Réunion s'engage à ne pas les utiliser ou les transmettre à des fins commerciales ou publicitaires, et ne peut les transmettre qu'à l'organisateur ci-dessus désigné, qui sera informé de votre choix concernant la réception d'offres partenaires.

Ne pas jeter sur la voie publique

CERTIFICAT MÉDICAL

pris en application des articles L. 231-2 et L. 231-2-2 du Code du Sport

Je soussigné, Docteur : .....
Demeurant à : .....

Certifie avoir examiné ce jour :

M. / Mme. *(Prénom.NOM)*.....
Né(e) le ..... / ..... / .....,
demeurant à .....
.....CP : .....Ville : .....

Et n'avoir constaté, à ce jour, aucune contre-indication à la pratique de l'Athlétisme en compétition ou de la Course à pied en compétition, ceci pour une durée d'un an, pour les distances maximum ci-dessous :

- 1 km pour la catégorie EA : École d'Athlétisme (jusqu'à 9 ans)
- 2 km pour la catégorie PO : Poussin (entre 9 et 11 ans)
- 3 km pour la catgorie BE : Benjamin (entre 11 et 13 ans)
- 5 km pour la catégorie MI : Minime (entre 13 et 15 ans)
- 15 km pour la catégorie CA : Cadet (entre 15 et 17 ans)
- 25 km pour la catégorie JU : Junior (entre 17 et 19 ans)
- pas de limite pour les catégories ES : Espoir, SE : Sénior, VE : Vétéran

Je l'informe de l'intérêt de déposer auprès de l'Agence Française de Lutte contre le Dopage (AFLD) une demande d'Autorisation d'Usage à des fins Thérapeutiques en cas d'utilisation, même ponctuelle, de produits susceptibles d'entrainer une réaction positive lors d'un contrôle antidopage.

Fait à ....., le ..... / ..... / .....

Cachet et Signature du médecin

Remis en mains propres à la demande de l'intéressé.

Ce certificat médical, établi par un médecin choisi librement par le sportif, doit être délivré suivant la réglementation en vigueur. Valable une année, il est destiné, comme le prévoit les Règlements Généraux de la Fédération Française d'Athlétisme (article 2.1.2), à l'usage des acteurs de l'organisation d'évènements sportifs relevant de la FFA. Au service de ces derniers, et afin de pouvoir assurer la gestion et la conformité des inscriptions, Sport PRO Réunion, partenaire Hors Stade de la LRA (Ligue Réunionnaise d'Athéltisme), conservera dans ce contexte une copie numérique de ce certificat dûment complété, déclaration n°1697309 faite auprès de la CNIL à cet effet.