



BULLETIN D'INSCRIPTION 10 KM DE MAMOUDZOU 2016

Numéro de dossard : _____ (réservé à l'organisation)

Ce bulletin est à retourner au plus tard le dimanche 13 mars 2016

Par courrier à : RACING CLUB DE MAMOUDZOU, BP 322, 97600-KAWENI

Par dépôt au : CARIBOU CAFE, Place Mariage, MAMOUDZOU

Attention, aucune inscription sur place le jour de la course

Règlement en espèces ou par chèque libellé à l'ordre du Racing Club de Mamoudzou (15 euros)

Nom : **Prénom :**

Date de naissance :/...../.....

[] **Licencié FFA ou Triathlon** : Joindre la photocopie ou le numéro de licence valide

N° licence : Club :

[] **Non licencié** : Joindre certificat médical de non contre-indication à la course à pied en compétition de moins d'un an

[] J'ai lu et accepte le règlement disponible sur la page Facebook 10KM de Mamoudzou, et « j'autorise l'organisateur à utiliser les images fixes et audiovisuelles, sur lesquelles je peux apparaître, prises à l'occasion de ma participation à la manifestation, sur tous supports y compris les documents promotionnels ou sur la page Facebook Racing Club de Mamoudzou ».

Date et signature :



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 catégorie 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'entraîner 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'Athlétisme), conservera dans ce contexte une copie numérique de ce certificat dûment complété, déclaration n°1697309 faite auprès de la CNIL à cet effet.