



Fiche nominative d'inscription à Odyssea
du 17 mars 2019 - Remplir une fiche par participant

INSCRIPTION CHALLENGE EQUIPE LIGUE 44

Date limite de réception du bulletin d'inscription au comité 44
le 24/02/2019

Nom Prénom

Né (e) le...../...../..... Sexe M F

Adresse

Code postal/...../...../...../..... Ville

Mail@.....

N° de téléphone :/...../...../...../..... pour vous joindre en cas de souci sur votre inscription

N° de licence FFA/triathlon Nom du club

N°club (Joindre la photocopie de votre carte de licenciés)

J'ai déjà participé à Odyssea **OUI** **NON**

Je m'inscris pour :

10 km chronométrée **5 km je souhaite courir** non chronométrée

5 km je souhaite marcher

1km enfant 5/12 ans non chronométrée

Les enfants de 5 à 12 ans pourront courir accompagnés de leurs parents inscrits par ailleurs.

PIECES A FOURNIR pour la course de 10 km chronométrée

- Un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition est obligatoire (ou copie de licence FFA ou Triathlon) valide à la date de la course.

Pour mineurs **moins de 16 ans** une autorisation parentale obligatoire – en page 2

TARIFS D'INSCRIPTION

Joindre à votre inscription un chèque libellé à l'ordre d'**ODYSSEA ORGANISATION** à envoyer ou déposer à la Ligue contre le cancer de Loire-Atlantique, 9 rue Paul Pélisson à Nantes, CS 41609, 44016 Nantes Cedex 1 - **Date limite de réception le 24/02/2019**

15 € 10 Km à partir de 16 ans

11 € 5 Km à partir de 16 ans

6 € 5 km Moins de 16 ans

6 € 1 km de 5 à 12 ans

JE CHOISIS MON TEE SHIRT

Femmes S M L XL

Hommes M L XL XXL

Enfants 5/8 ans 9/12 ans

Signature,



AUTORISATION PARENTALE
ODYSSEA NANTES le dimanche 17 mars 2019

Je soussigné
(Nom/Prénom).....

autorise mon(es) enfant(s)
(Nom/Prénom).....

à participer à :

- la course 1km non chronométrée
- la course/marche non chronométrée de 5 km (Allure libre)
- la course chronométrée de 10 km

Le dimanche 17 mars 2019 au profit de la lutte contre le cancer du sein.

Par ailleurs, le parent responsable autorise le transfert à l'hôpital par un service d'urgence (Pompiers, SAMU, etc. ...) pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie sur son enfant.

À,

Le,

Signature

Nom / Prénom