

## RÈGLEMENT

☞ **Organisation** : assurée par l' ASPTT- Athlétisme  
Contact : **Serge SIVADE** ☎ 76.58.16 Email : [asptt.athle.raids@gmail.com](mailto:asptt.athle.raids@gmail.com)

☞ **Participation** : épreuve ouverte à tous, licenciés ou non, à partir de la catégorie « Minimes » (2000)

☞ **Départ** : Route du Ouen Toro - en face du départ du sentier pédestre

☞ **Arrivée** : Route du Ouen Toro - en face du souterrain « 1897 » situé sous les canons

☞ **Parcours** : 1 km en côte - course contre la montre

☞ **Date et Heure** : Dimanche 08 décembre 2013 – 1<sup>er</sup> départ à 08 H 00

**Départ toutes les 30'', dans l'ordre croissant des dossards.**

☞ **Ravitaillement** : eau à l'arrivée

☞ **Sécurité** : balisage à l'aide de plots d'un couloir de 1,20 m, côté gauche, dans le sens de la montée et signaleurs.

☞ **Couverture médicale** : Ambulance Azur Express de Dumbéa

☞ **Remise des dossards** : sur place à partir de 07 H 00

☞ **Inscription - Tarif** : 1.000 F - chèque à l'ordre de l' ASPTT

☞ **Inscription - Lieu** : au magasin « Licorne Sports » ou par mail : [asptt.athle.raids@gmail.com](mailto:asptt.athle.raids@gmail.com)

**Dernier délai** : samedi 07 décembre à 12 H

**Aucune inscription sur place**

☞ **Récompenses** : trophées 1<sup>er</sup> H et 1<sup>ère</sup> F + 1<sup>er</sup> (MI-CA-JU/ F et H)

☞ **Responsabilité civile** : les organisateurs sont couverts par une police souscrite auprès de A.I.A.C. Courtage (assurance FFA)

**Individuelle accident** : les licenciés bénéficient des garanties accordées par l'assurance liée à leur licence.

**Il incombe aux autres participants de s'assurer personnellement.**

☞ **Droit à l'image** : Les participants acceptent que leur image soit utilisée dans les diverses publications liées à l'épreuve.

## BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom												N° de Dossard
Prénom												
Sexe	F - M		Né(e) en 1 9 - -									

Licencié(e) FFA	OUI – NON	N° Licence FFA :
Club d'athlétisme :		
Pass'Running	OUI – NON	N° : T
Expire le :		
Licencié(e) FF.TRI	N° Licence :	
Club		
Le participant <b>non licencié</b> doit joindre à ce bulletin d'inscription, un <b>certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition, datant de moins d'un an .</b>		

Adresse complète		
B.P :	CP :	Ville :
☎ Dom :	☎ Mobilis :	
Email :		

**Pour tout participant :**

**Je déclare avoir pris connaissance du règlement et en accepter toutes les clauses**

**Fait à ..... le ..... Signature**

### **Pour les Mineurs, autorisation parentale**

Je soussigné(e) Mme, Mr , ..... autorise ma fille, mon fils ..... à participer à cette course

A Nouméa, le ..... Signature :