



# Bulletin d'inscription 2017



**MERCI de faire parvenir, au plus tard 21 avril**

Association ACTIV'DIAB 67

Clinique Médicale B-Hôpital Civil – 67091 STRASBOURG cedex

Contact : [activdiab67@yahoo.fr](mailto:activdiab67@yahoo.fr)

**Pour que l'inscription soit prise en compte, je joins obligatoirement à la présente :**

- **Un certificat médical** daté de moins d'un an (comportant la mention de non contre-indication à la pratique de l'athlétisme ou de la course à pieds **en compétition**) ou la photocopie de ma licence sportive FFA,FFCO, FFPM, FFTriathlon (saison en cours) OU licences compétition FSCF,FSGT, UFOLEP( saison en cours, avec mention athlétisme)
- **Mon règlement, si je ne suis pas adhérent ACTIV' DIAB 67** à jour de cotisation

**COURSES DE STRASBOURG | Samedi 13 et Dimanche 14 mai 2017**

**Bulletin d'inscription - équipe Strasbourg Eurométropole / Ceed**

Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe : F  H   
Nom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Adresse personnelle : \_\_\_\_\_  
CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_  
Email : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

### Courses :

- 5 KM\* – **12€** (accessible aux personnes nées en 2003 et avant)
- 10 KM\* – **12€** (accessible aux personnes nées en 2001 et avant). Mon temps escompté : \_\_h\_\_ (à remplir)
- Semi-marathon\* 21 km – **17€** (accessible aux personnes nées en 1999 et avant). Mon temps escompté \_\_h\_\_ (à remplir)

\*Les personnes en situation de handicap peuvent participer à ces 3 épreuves, pour lesquelles un départ spécifique sera donné

### Marches :

- 8 KM marche nordique - *compétition* (ouverte aux personnes nées en 2001 et avant) – **12 €**
- 8 KM\*\* marche nature - *loisir* (ouverte aux personnes nées en 2001 et avant) – **12 €**
- 4 KM\*\* marche de l'Europe – *marche conviviale* (ouverte à tous, inscription nécessaire pour les personnes nées en 2005 et avant) – **7 €**
- 10KM\*\* balade roller – *loisir* (ouverte aux personnes nées en 2001 et avant) – **2 €**

\*\*ces marches et balades ne nécessitent pas de certificat médical.

Taille de tee-shirt souhaitée (sous réserve de disponibilité) : S  M  L  XL

**Obligatoire pour tous :** Je dégage les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident. J'ai pris connaissance du règlement des Courses de Strasbourg-Europe 2017 (disponible sur le site : [www.coursesdestrasbourg.eu](http://www.coursesdestrasbourg.eu))

**Pour les mineurs :** J'autorise mon enfant à participer aux Courses de Strasbourg-Europe 2017 (signature du représentant légal)

Tout coureur participant aux Courses de Strasbourg autorise expressément les organisateurs des Courses de Strasbourg ainsi que leur ayant droits tels que partenaires et médias à utiliser les images fixes ou audiovisuelles sur lesquelles il pourrait apparaître, prises à l'occasion de sa participation à l'évènement, sur tous les supports, y compris les documents promotionnels et/ou publicitaires, dans le monde entier et pour la durée la plus longue prévue par la loi, les règlements et les traités en vigueur, y compris pour les prolongations éventuelles qui pourraient être apportées à cette durée.

CNIL : Conformément à la Loi informatique et libertés n°78-17 du janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent. Sauf opposition de votre part (par courrier indiquant votre nom, prénom, adresse et n° de dossard), vos coordonnées pourront être transmises à des organismes extérieurs et vous pourrez être amenés à recevoir des propositions de leur part.

Date :

Signature :