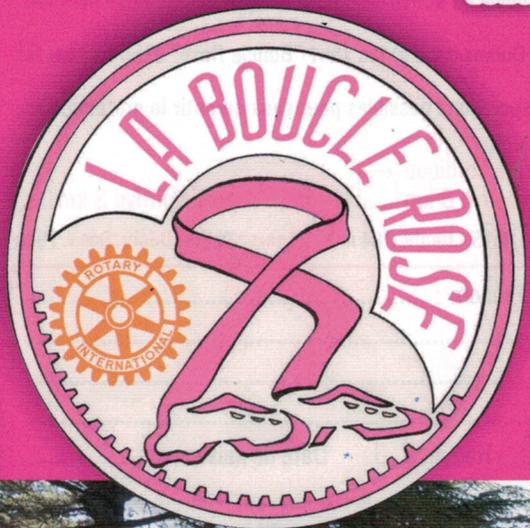


DIMANCHE 14 MAI 2023

9^{ème} édition • Cavaillon • Colline St Jacques

Départ Le GRENOUILLET

Votre énergie au service de la recherche pour



vaincre le cancer du sein

"Ouvert à Toutes et Tous,
Course chronométrée 10 km.
Marche nordique ou active 6 km.
Marche participative 3 km.



Départ 9h 00

Organisé par le



Inscription 15 €





BULLETIN D'INSCRIPTION

Boucle Rose • DIMANCHE 14 MAI 2023

Inscription • En ligne sur KMS.fr (paiement sécurisé)
• Sur place dès 7h

Organisation : Rotary Club de Cavailon Saint-Jacques.

Distances des parcours : Course de 10 km / Marche nordique ou active de 6 km / Marche participative de 3 km.

Catégories : femmes et hommes de tous âges.

Dossards : à retirer à partir de 7h au gymnase du Lycée Dumas avec le tee shirt "Boucle Rose" offert à tous les participants à la course ou aux marches.

Sécurité : Les services de sécurité ont pris toutes les dispositions possibles pour vous garantir la protection la plus efficace.

Distance : Course chronométrée 10 km Marche nordique ou active 6 km Marche participative 3 km
Départ : 9h00 - Déniv. 304 m Départ : 9h15 - Déniv. 184 m Départ : 9h30 - Déniv. Déniv. 78 m

NOM : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Adresse email :

Tél. : Femme Homme Date de naissance :

Catégorie : Club :

Je suis détenteur(trice) d'une licence sportive de course à pied ou triathlon

N° de licence : Fédération :

T-shirt mixte : XS S M L XL Débardeur femme : S M L

Je ne suis pas titulaire d'une licence sportive de course à pied ou triathlon. Je joins un certificat médical original de non contre-indication à la course à pied en compétition datant de moins d'un an, ou sa copie certifiée conforme par l'intéressé(e)*.

*Uniquement pour le 10km.

Entre 16 et 18 ans (course 10 km) - AUTORISATION PARENTALE

J'autorise ma fille mineure / mon fils mineur à participer à "La Boucle Rose" de Cavailon - Colline Saint Jacques le 14 mai 2023 et dégage les organisateurs de toutes responsabilités en cas d'accident physiologique immédiat ou futur.

Madame ou Monsieur Signature

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement et l'accepte dans son intégralité. Je déclare être couvert(e) par une assurance personnelle et prendre sous ma responsabilité tout accident de santé pouvant être dû à la suite directe de l'épreuve.

Date et signature :

N° de dossard

Règlement et informations disponibles sur le site internet. Inscription : KMS.fr

Ne pas jeter sur la voie publique