

ORGANISATION

Départ:

Rue Robespierre, au niveau du centre commercial

Arrivée:

Rue de Luzarches, au niveau du gymnase Salvador Allende

Engagements:

A faire parvenir jusqu'au vendredi 9 avril 2010 à
Jean CLIENTI - 13 place Boris Vian – 51370 SAINT BRICE COURCELLES
Tél: 03 26 87 57 76 Fax: 03 26 06 28 99 e-mail: corridastbrice@hotmail.fr

IMPORTANT: tous les participants non-licenciés à la Fédération Française d'Athlétisme doivent présenter à l'inscription un certificat médical de non contre indication à la pratique de la course à pied en compétition de moins d'un an.

Droits d'engagement:

Chèque à l'ordre de l'ASSBCA

Course 1: 8 €. Majoration de 2 € le jour de l'épreuve

Clôture des inscriptions 30 mn avant le départ de chaque course.

Dossard:

Retrait des dossards au gymnase Salvador Allende

Récompenses:

Par équipes: classement sur 4 athlètes. Pour les courses 2 et 3 classements par catégories.

Individuelles: lots, médailles, dotation souvenir.

Récompenses pour les 1^{er} cadets, les 1^{er} juniors, les 1^{er} vétérans 2 et 3 hommes et femmes dans la course 1

Course 1

Hommes	Femmes	Vétérans (H&F)
1 ^{er} 150 €	1 ^{er} 150 €	1 ^{er} 50 €
2 ^{ème} 100 €	2 ^{ème} 100 €	2 ^{ème} 25 €
3 ^{ème} 75 €	3 ^{ème} 75 €	3 ^{ème} 16 €
4 ^{ème} 50 €	4 ^{ème} 50 €	
5 ^{ème} 30 €	5 ^{ème} 30 €	
6 ^{ème} 20 €	6 ^{ème} 20 €	
7 ^{ème} 16 €	7 ^{ème} 16 €	

Les primes ne sont pas cumulables

Récompenses:

Tous les podiums et les remises de lots auront lieu au Gymnase Salvador Allende rue de Luzarches à partir de 12h15

LES COURSES

Course n°	Horaires	Catégories	Distance
1	10h00	Cadets à Vétérans H & F Nés en 1994 et avant	8200m
2	11h15	Eveil athlétique nés en 2001-2002 Poussins-Poussines nés en 1999-2000	1200m
3	11h30	Benjamins-Benjamines nés en 1997-1998 Minimes G & F nés en 1995-1996	2100m

BULLETIN D'INSCRIPTION

Droits d'engagement: Paiement à l'ordre de l'ASSBCA

Nom:.....**Prénom:**.....
S'inscrit à la Corrida de Saint Brice Courcelles et reconnaît avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve.

Course 1: Course 2: Course 3:

Date de naissance:.....**Sexe:** Féminin Masculin

Adresse:.....

Code Postal:.....**Ville:**.....

► Licencié FFA

Nom du club:.....**N° de licence:**.....
(présentation de la licence au retrait du dossard)

► Licencié autre Fédération sportive et non licencié

fournir obligatoirement un certificat médical de non contre indication à la pratique de la course à pied **en compétition** datant de moins d'un an.

Fait à.....**le**.....

Signature:

(des parents pour les mineurs)

