

Nom: Prénom :

Sexe : M F Date de naissance: T-shirt (sous réserve de taille disponible) : S / M / L / XL

Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

Nationalité : Tel :

Email:..... Temps de course estimé :

Personne à contacter en cas d'urgence : NOM-prénom-tél:.....

Faites-vous partie d'un **GROUPE** (minimum 10 personnes) ? OUI NON

NOM du groupe (obligatoire) : Ville :

Responsable de groupe (obligatoire) : Nom
tel / email :

Licencié FFA FFTRI FSGT-athlé FSCF-athlé UFOLEP-athlé
N°Licence **EN COURS DE VALIDITE** à la date de la course :
Nom du club :
▶ Aucune autre fédération ne pourra être acceptée.
▶ Joindre photocopie recto-verso

Non licencié : nous faire parvenir avec le bulletin d'inscription (ou au plus tard 1 mois avant la course), un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la **course à pied en compétition** (mention obligatoire) datant de moins d'un an le jour de la course (modèle téléchargeable sur www.marathondubeaujolais.org).

Demande de SAS ELITE : course de référence (nom+année) temps de référence.....

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de la course à laquelle je m'inscris et j'en accepte les clauses. Date : Signature :

DROITS D'INSCRIPTION COURSE, dans la limite des places disponibles CLOTURE DES INSCRIPTIONS le 31 octobre 2015* ou 10000 inscrits				
Course	Marathon	Semi-Marathon	12 km	TOTAL COURSE
Dossard + BUS INCLUS pour tous <i>* cachet de la Poste faisant foi</i>	<input type="checkbox"/> 50 € jusqu'au 30 juin* <input type="checkbox"/> 60 € à partir du 1^{er} juillet*	COMPLET <input type="checkbox"/> 38 €	COMPLET <input type="checkbox"/> 25 €	
PACK JOURNEE Dossard + bus coureur + Nuit du Marathon	<input type="checkbox"/> 80 €	<input type="checkbox"/> 70 €	<input type="checkbox"/> 55 €	COMPLET
PACK WEEK-END (sans hébergement) Dossard + bus coureur + Pasta + Nuit du Marathon + Dimanche Hameau du vin G.Duboeuf	<input type="checkbox"/> 125 €	<input type="checkbox"/> 110 €	<input type="checkbox"/> 100 €	COMPLET
Challenge par équipe Nom de l'équipe (obligatoire) :	<input type="checkbox"/> Challenge 3 coureurs	<input type="checkbox"/> Challenge 3 coureurs	<input type="checkbox"/> Challenge 6 coureurs	
INSCRIPTION AUX EVENEMENTS DU MARATHON DU BEAUJOLAIS 2015				
	Nombre	Prix unitaire	TOTAL AUTRE	
<input type="checkbox"/> PASTA PARTY, vendredi 20 nov., 19h à Parc Expo		20 €		
<input type="checkbox"/> NUIT DU MARATHON, samedi 21 nov. 20h à Parc Expo		38 €	COMPLET	
<input type="checkbox"/> DINER DE GALA, samedi 21 nov., 19h à Lacenas		95 €		
<input type="checkbox"/> DIMANCHE Hameau du vin G.Duboeuf, dimanche 22 nov		30 €		
TOTAL A PAYER				

Attention, pour toute **modification** (changement de course ou changement de nom) : frais de dossier 5€

Liste d'hébergement : nous consulter - **Tarif groupe** : pour 10 dossards payants sur une même course, le 11^e est gratuit !

Inscription par courrier :
Beaujolais Runners
BP90166 - 69656 Villefranche sur Saône cedex - F

Paiement par chèque à l'ordre de BEAUJOLAIS RUNNERS
Paiement par virement :
IBAN FR76 1027 8072 5800 0208 6850 172
BIC CMCIFR2A

Inscription en ligne (paiement sécurisé) : www.marathondubeaujolais.org
Renseignements 04 74 65 05 42 – contact@marathondubeaujolais.org

CERTIFICAT MEDICAL

DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DU SPORT

Je soussigné(e), _____,

Docteur en Médecine, certifie avoir examiné

Mr/Mme _____

Né(e) le _____

et avoir constaté, ce jour, l'absence de signe clinique décelable contre-indiquant la pratique de la course à pied en compétition.

Certificat fait pour servir et valoir ce que de droit sur la demande de l'intéressé et

remis en mains propres le _____

à _____

Signature et Cachet du Médecin