



## / Entreprises et associations

NOM DU GROUPE

ADRESSE COMPLÈTE

CODE POSTAL  VILLE

N° DE SIRET

NOM DU RESPONSABLE

PRÉNOM DU RESPONSABLE

TÉL.  E-MAIL

Formulaire valable pour l'inscription d'un **minimum de 8 personnes**  
à un **maximum de 30 personnes** sur les formules : 15km et 5km.

Date limite d'inscription fixée au **Vendredi 19 Avril 2024.**

Tous les dossiers reçus après cette date (cachet de la poste faisant foi) ne seront pas traités.

Merci de votre compréhension.

### DÉTAILS DES TARIFS/PERS.

Coureurs <b>non licenciés</b>		Coureurs <b>licenciés</b>	
5 km	15 km	5 km	15 km
13 €	20 €	11 €	18 €

### CALCUL DU MONTANT DÛ

**5 km** A. Coureurs non licenciés  x 13€ = \_\_\_\_\_ €

**15 km** C. Coureurs non licenciés  x 20€ = \_\_\_\_\_ €

B. Coureurs licenciés  x 11€ = \_\_\_\_\_ €

D. Coureurs licenciés  x 18€ = \_\_\_\_\_ €

Total **A + B + C + D** =  €

Règlement par chèque exclusivement à l'ordre de "Jogging 43"

#### PIÈCES OBLIGATOIRES POUR LES MAJEURS

LA COURSE SUR ROUTE CHRONOMÉTRÉE IMPOSE LA FOURNITURE D'UNE PHOTOCOPIE D'UNE LICENCE ATHLÉ. EN COURS DE VALIDITÉ OU UN CERTIFICAT MÉDICAL DE NON CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE DE LA COURSE À PIED Y COMPRIS EN COMPÉTITION (ORIGINAL OU COPIE CERTIFIÉE CONFORME) DE MOINS D'UN AN AU JOUR DE L'ÉPREUVE.

#### PIÈCES OBLIGATOIRES POUR LES MINEURS

AUTORISATION PARENTALE  
(DISPONIBLE SUR LE SITE INTERNET DE L'ÉPREUVE)

- Dépôt des dossiers ou envoi postale à prévoir à :  
**Jogging 43 - Inscriptions groupes**  
Office de Tourisme  
2, place du Clauzel. 43000 LE PUY-EN-VELAY

- Grâce à l'offre "Entreprise et Associations"  
(et si tous les dossiers sont complets - licences ou certificats fournis au même moment que l'inscription)  
Retrait des dossards groupé possible

En tant que responsable de groupe, je reconnais que tous les membres ont pris connaissance du règlement et l'acceptent dans son intégralité. Je déclare que chacun est couvert par une assurance personnelle ou club et que chacun prend sous sa responsabilité tout accident de santé pouvant être dû à sa participation à l'épreuve.

"lu et approuvé"

Le..... SIGNATURE





# Dimanche 5 mai 2024

## Mes coureurs

Merci de compléter l'entièreté  
des champs qui sont obligatoires  
pour chaque concurrent

**UN BULLETIN = UN COUREUR**

NOM  PRÉNOM

SEXE  M  F NÉ(E) LE

ADRESSE COMPLÈTE

CODE POSTAL  VILLE

TÉL.  E-MAIL

COPIE PIÈCES OBLIGATOIRES FOURNIES OUI  NON

---

NOM  PRÉNOM

SEXE  M  F NÉ(E) LE

ADRESSE COMPLÈTE

CODE POSTAL  VILLE

TÉL.  E-MAIL

COPIE PIÈCES OBLIGATOIRES FOURNIES OUI  NON

---

NOM  PRÉNOM

SEXE  M  F NÉ(E) LE

ADRESSE COMPLÈTE

CODE POSTAL  VILLE

TÉL.  E-MAIL

COPIE PIÈCES OBLIGATOIRES FOURNIES OUI  NON

---

NOM  PRÉNOM

SEXE  M  F NÉ(E) LE

ADRESSE COMPLÈTE

CODE POSTAL  VILLE

TÉL.  E-MAIL

COPIE PIÈCES OBLIGATOIRES FOURNIES OUI  NON













# Dimanche 5 mai 2024

## Mes coureurs

Merci de compléter l'entièreté  
des champs qui sont obligatoires  
pour chaque concurrent

**UN BULLETIN = UN COUREUR**

NOM  PRÉNOM

SEXE  M  F NÉ(E) LE

ADRESSE COMPLÈTE

CODE POSTAL  VILLE

TÉL.  E-MAIL

COPIE PIÈCES OBLIGATOIRES FOURNIES OUI  NON

---

NOM  PRÉNOM

SEXE  M  F NÉ(E) LE

ADRESSE COMPLÈTE

CODE POSTAL  VILLE

TÉL.  E-MAIL

COPIE PIÈCES OBLIGATOIRES FOURNIES OUI  NON

---