

**BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUEL**  
**COURSE DU SAMEDI 18 JUIN 2016**  
**www.facebook.com/courir pour un sourire ou**  
**www.chassieu.fr -04 78 40 12 05**

Nom :

1 \_ 1 \_ 1 \_ 1 \_ 1 \_ 1 \_ 1 \_ 1 \_ 1 \_ 1 \_ 1 \_ 1 \_ 1 \_ 1 \_ 1 \_ 1 \_ 1 \_ 1 \_ 1

Prénom :

1 \_ 1 \_ 1 \_ 1 \_ 1 \_ 1 \_ 1 \_ 1 \_ 1 \_ 1 \_ 1 \_ 1 \_ 1 \_ 1 \_ 1 \_ 1 \_ 1 \_ 1

Sexe : F M

Année de naissance : \_\_\_\_ \_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_ \_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ (envoi d'une confirmation  
d'inscription)

***OBLIGATOIRE POUR TOUS*** :

Je dégage les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident

. J'ai pris connaissance du règlement des Courses

**POUR LES MINEURS** : J'autorise mon enfant à participer

**Nom et coordonnée téléphonique de la personne à joindre en cas de problème :**

.....

**Autorisation parentale pour les mineurs :**

**Je soussigné..... ,autorise mon enfant à participer à l'épreuve.**

**Fait à....., le .....**

*Attention : le bulletin d'inscription contient deux pages à imprimer*

**« Courir pour un Sourire  
contre le diabète de l'enfant »**

**PARCOURS : Marcheurs / Coureurs de 15 ans et adultes  
10 euros !!!**

*(Règlement par chèque à l'ordre de « L'aide aux Jeunes Diabétiques » ou en espèces)*

- 5 km 500 marche
- 5 km 500 course
- 10 km 750 (2 boucles)

**Le départ se fera du Complexe Romain Tisserand à Chassieu 69680  
Prise de dossards entre 7h 30 et 8h 45 ou vendredi 17 juin 2016 de 17h à 19h  
Complexe Romain Tisserand  
Départ 9h**

**PARCOURS : Coureurs enfants  
2 euros !!!!**

*(Règlement par chèque à l'ordre de « L'aide aux Jeunes Diabétiques » , ou en espèces)*

**Courses dans l'enceinte  
du Complexe Romain Tisserand pour les enfants  
Prise de dossards à 9h**

*Départ à partir de 10h30 toutes les 20 minutes*

- 5 ans et 6 ans / 300 mètres
- 7ans et 8 ans / 600 mètres
- 9 à 11 ans / 1 000 mètres
- 12 et 13 ans / 1300 mètres

**Autorisation parentale pour les mineurs :**

**Je soussigné..... ,autorise mon enfant à participer à  
l'épreuve.**

**Fait à....., le .....**

**Nom et coordonnées téléphoniques de la personne à joindre en cas de problème :**  
.....