

# Bulletin

## Ocres et Limons de Mormoiron



N° dossard

A envoyer à l'adresse suivante : Ocres et Limons Sports,  
chez M. Besombes, 98E Chemin de Crillon 84570 Mormoiron,  
accompagné d'un chèque à l'ordre de « Ocres et Limons Sports »

**Droits d'inscription :** par courrier **10€** sur place (la veille) **15€**

**Distance**  **12 km**  **24 km**

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... Catégorie Sexe : M  F

Adresse : .....

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

Courriel : .....

Club : ..... N° de licence : .....

Seules seront acceptées les inscriptions accompagnées d'un certificat médical de non contre indication à la pratique de la course à pied (ou athlétisme) en compétition de moins de 1 an ou d'une photocopie de licence FFA en cours de validité.

Les organisateurs sont couverts par une police d'assurance souscrite auprès du groupe MAIF.

Responsabilité accident : les licenciés bénéficient des garanties accordées par l'assurance liée à leur licence ; il incombe aux autres participants de s'assurer personnellement. Les organisateurs déclinent toute responsabilité pour les accidents physiologiques immédiats ou ultérieurs qui pourraient survenir aux concurrents du fait de leur participation à l'épreuve.

La sécurité est assurée par la police municipale de Mormoiron et des bénévoles. Tous les concurrents devront se soumettre aux décisions du service d'ordre sur le circuit et des organisateurs. Le code de la route doit être respecté sur les parties ouvertes à la circulation. Par respect pour les bénévoles commissaires de course, les organisateurs mettront en place une barrière horaire (détails à venir sur le blog et/ou la page FaceBook et affichés le jour de la course).

L'assistance médicale est composée de secouristes et d'un médecin.

**Je certifie avoir pris connaissance du règlement et en avoir accepté les termes.**

Fait à : ..... le : ..... Signature :

### AUTORISATION PARENTALE :

J'autorise mon enfant mineur à participer à la course « TerraVentoux Ocres et Limons » et dégage les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident physiologique immédiat ou futur.

Fait à : ..... le ..... Signature :

**Renseignements : 04.90.61.80.17 – 06.89.19.40.83**

[www.facebook.com/ocresetlimons/](http://www.facebook.com/ocresetlimons/)

[www.ocresetlimons.canalblog.com](http://www.ocresetlimons.canalblog.com)