

## ▶ Modalités d'inscription

- **Cette course est gratuite pour les enfants**, jusqu'à 15 ans à la date de la course.
- **Pour les adultes :**
  - Inscription par courrier jusqu'au 15 mai 2015 - coût : 10€
  - Inscription sur place le 31 mai 2015 - coût : 15€
- Vous pouvez courir en équipe.

### ▶ Certificat médical

**Un certificat médical daté de moins d'un an est exigé pour toute inscription** (indiquant une non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition).

### ▶ Autorisation parentale pour les mineurs

**Toute inscription de mineur doit être accompagnée d'une autorisation parentale.**

### ▶ Inscriptions jusqu'au 15 mai 2015 par courrier

Retournez à l'Association Robert-Debré à l'adresse postale :

**Association Robert-Debré**

Hôpital universitaire Robert-Debré - 48, boulevard Sérurier - 75019 PARIS

- le **bulletin d'inscription complété**  
téléchargeable sur les sites : <http://www.association-robert-debre.net/>  
et <http://robertdebrepais.aphp.fr>
- votre **certificat médical** ou, le cas échéant, la **photocopie de votre licence FFA ou FFTRI** ;
- l'**autorisation parentale** (le cas échéant) ;
- le **réglement par chèque** (à l'ordre de l'Association Robert-Debré)

### ▶ Inscriptions le jour de la course

Vous pouvez vous inscrire sur place, jusqu'à 30 minutes avant le départ de chaque course (fournir les pièces indiquées ci-dessus).

## ▶ Règlement de la course

Le règlement de la course est disponible sur place et en ligne sur les sites : <http://www.association-robert-debre.net/> et <http://robertdebrepais.aphp.fr>



Toute inscription engage le coureur  
à accepter le règlement de la course

## Bulletin d'inscription

(un bulletin par participant)

NOM.....

Prénom .....

Date de naissance .....

F  M

### Courses pour les enfants

1 boucle : enfants nés en 2006-2007-2008

2 boucles : enfants nés en 2003-2004-2005

3 boucles : enfants nés en 2000-2001-2002

### Courses pour les adultes

course : environ 4 km

grande course : environ 8 km

Si vous courez en équipe, nom de votre équipe.....

**Merci de rassembler vos bulletins**

Adresse.....

.....

Code postal ..... Ville .....

Adresse e-mail.....

chèque de 10 € (inscription jusqu'au 15/05/15)

chèque de 15 € (inscription le jour même  
jusqu'à 9h)

certificat médical

Le cas échéant : Licence n°.....

Nom du Club.....  
(joindre photocopie - FFA ou FFTRI uniquement)

### ► Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné(e)  Mme  M. ....

autorise ma fille\*, mon fils\* .....

à participer à la course "Courir pour les enfants de l'hôpital Robert-Debré" du 31 mai 2015.

Tél des parents ..... Signature :

Fait à : ..... le : .....

### ► Comment avez-vous eu connaissance de cette course ?

Je travaille à Robert-Debré  Affichage à la mairie du 19<sup>e</sup>  Site internet de l'association

Page Facebook de l'hôpital  Affichage dans ma banque  Site internet spécialisé

Page Facebook de la course  Autre .....

\* rayer la mention inutile