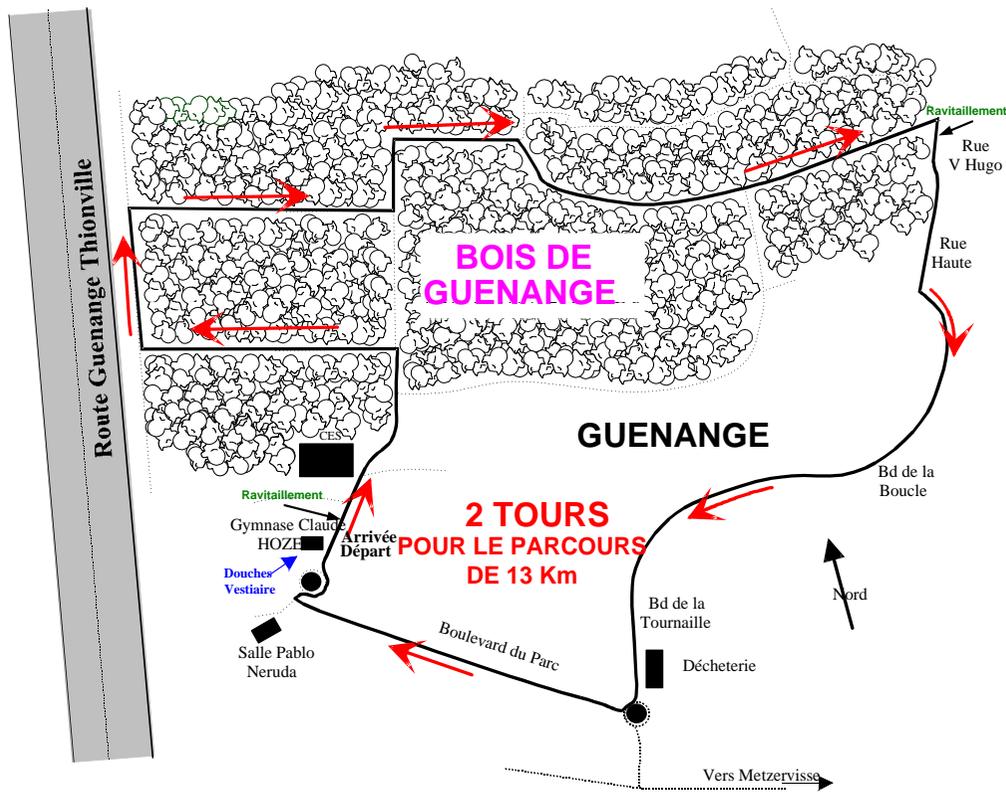


PARCOURS



IMPORTANT

- Certificat médical de moins d'un an obligatoire pour les non licenciés de la FFA plus autorisation parentale pour les mineurs.
- Les licenciés, d'une autre fédération que la FFA, ne pourront pas participer sans un certificat médical.
- Le règlement doit obligatoirement être accepté pour pouvoir participer.
- T-shirt offert à chaque participant.

Dimanche 26 avril 2009



GUENANGE



Départs
09H45 : 0.8 Km
10H00 : 1.6 Km
10H30 : 13 Km

Organisée par l'ASG



CORRIDA

BULLETIN D'INSCRIPTION

HORAIRES DES DEPARTS :

- 9h45 : 0.8 km
- 10h00 : 1.6 km
- 10h30 : 13 km

DROITS D'INSCRIPTION :

- 0.8 km : course gratuite
- 1.6 km : course gratuite
- 13 km : 7€ (chèque à l'ordre de « ASG ») dont 2€ par participant seront reversés à l'association **HANDI-RELAIS de Guéange**

INFORMATIONS :

- renseignements 0683215346 asg.athle.guenange@wanadoo.fr
- départ et arrivée : gymnase Claude Hozé à Guéange
- vestiaires / douches sur place
- récompenses : sur le podium placé sur le parking du gymnase
- Inscriptions closes une heure avant le départ de chaque course.
- tombola sur les dossards à l'arrivée

CONDITIONS DE PARTICIPATIONS :

- 800 m : jeunes nés entre 1998 et 2001 (éveils/poussins)
- 1600 m : jeunes nés entre 1994 et 1997 (minimes/benjamins)
- 13 km : licencié(e)s et non licencié(e)s né(e)s en/avant 1993



T-shirt offert à tous les arrivants

Trophée CLUB offert au club qui présente le plus de coureurs

13 km (pas de doublement de prime)		
	homme	femme
1er	100€	100€
2ème	75€	75€
3ème	50€	50€
1 ^{er} vétéran	50€	50€
1 ^{er} des autres catégories vétérans	Récompense	Récompense

Pour les courses de 0.8km et 1.6km, une coupe sera remise au premier de chaque catégorie garçon et fille

Inscription possible en ligne : www.asg-athletisme.fr

Bulletin à envoyer pour le **24 avril 2009**, soigneusement complété et obligatoirement accompagné du **règlement** correspondant et du **certificat médical** (de moins d'un an) ou de la photocopie de la **licence sportive de la FFA** à l'adresse ci-dessous:

VELLE Isabelle-ASG 4, rue de la coccinelle 57310 BERTRANGE

EPREUVE CHOISIE : 13km 1.6km 0.8km

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : Nationalité :

Sexe : Masculin Féminin Catégorie :

Année de naissance : Club d'appartenance :

Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné Mr/Mme autorise mon enfant à participer à la course de km/.

Signature :

Cadre réservé aux licenciés de la Fédération Française d'Athlétisme

Club (nom de la ville en toute lettres) :

N° de licence : Code club :

**RETRAIT DES DOSSARDS SUR PLACE LE
DIMANCHE 26 AVRIL 2009 A PARTIR DE 8H30**