BULLETIN D'INSCRIPTION 2024

CHALLENGE ENTREPRISES
(LIMITÉ À 200 ÉQUIPES)

NOM de l'équipe (en majuscule)

. . . . . .

(Marquage du nom de l'équipe au dos du Tee-Shirt)

NOM du responsable de l'équipe

. . . . . .

ENTREPRISE

Nom . . . . . .

Adresse . . . . . .

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

Tél. . . . . E-mail. . . . . .

E-mail responsable de l'équipe.. . . . . .

MARATHON EN RELAIS PAR ÉQUIPE DE 4 COUREURS (A MINIMA 1 FEMME).

COUREUR 1

(9 km) Départ 9h Quai Maubec

Nom

Prénom . . . . . .

Sexe ☐ M ☐ F Date de naissance : __ __ ____

Nationalité . . . . . Taille* : S M L XL

Tél. . . . . .

E-mail

COUREUR 2

(11 km) Point relais 1 : Place de Verdun

Nom . . . . . .

Prénom . . . . . .

Sexe ☐ M ☐ F Date de naissance : __ __ ____

Nationalité . . . . . Taille* : S M L XL

Tél. . . . . .

E-mail

COUREUR 3

(10 km) Point relais 2 : Place de Verdun

Nom . . . . . .

Prénom . . . . . .

Sexe ☐ M ☐ F Date de naissance : __ __ ____

Nationalité . . . . . Taille* : S M L XL

Tél. . . . . .

E-mail

COUREUR 4

(12.2 km) Point relais 3 : Place de Verdun

Nom . . . . . .

Prénom . . . . . .

Sexe ☐ M ☐ F Date de naissance : __ __ ____

Nationalité . . . . . Taille* : S M L XL

Tél. . . . . .

E-mail

**Entourez votre taille*

MODALITÉS D'INSCRIPTION CHALLENGE ENTREPRISES

☐ **LICENCIE(E) F.F.A. (ou licences autorisées par la F.F.A.) :** Je joins une copie de ma licence 2023/2024, qui sera automatiquement mise à jour lors du renouvellement de ma licence pour la saison 2024/2025. Si je ne renouvelle pas ma licence, je joins un certificat médical ou une photocopie de non contre-indication à la pratique du sport ou de la course à pied en compétition, datant de moins d'un an à la date de la course. Possibilité de valider le parcours de prévention santé (PPS) sur le site pps.athle.fr

☐ **NON LICENCIE(E) F.F.A. :** Je joins un certificat médical ou une photocopie de non contre-indication à la pratique du sport ou de la course à pied en compétition, datant de moins d'un an à la date de la course. Possibilité de valider le parcours de prévention santé (PPS) sur le site pps.athle.fr

MODALITÉS DE PAIEMENT

DROITS D'INSCRIPTION :

☐ 348 € TTC PAR ÉQUIPE **(structure assujettie à la TVA 20%, soit 290 € HT)**

☐ 290€ PAR ÉQUIPE **(structure non assujettie à la TVA)**

- **Par chèque,** lors de l'inscription, à l'ordre de : Marathon de La Rochelle Serge Vigot
- **Par carte bancaire** en s'inscrivant sur notre site www.marathondelarochelle.com
- **Par virement bancaire.** Lors de l'inscription, contacter l'organisation.

BULLETIN À RETOURNER AU MARATHON DE LA ROCHELLE SERGE VIGOT

B.P. 97 - 17004 LA ROCHELLE CEDEX 01
Tél. : + 33 (0)5 46 44 42 19
Site : marathondelarochelle.com
Email : info@marathondelarochelle.com

Le responsable de l'équipe reconnait avoir pris connaissance du règlement du Challenge Entreprises disponible sur notre site ou sur demande.

Date : . . . . . .

Nom du responsable de l'équipe : . . . . . .

Signature :