

Dimanche 5 Juillet 2009

Départ courses : 9h30 au stade Municipal de BARSAC.

Départ marche : 9h au stade Municipal de BARSAC

Parcours : Circuit plat Passage dans châteaux avec traversée de vignobles.

Récompenses :

1 Tee-shirt à tous les participants, sur les deux circuits et la marche
Coupes et lots aux meilleurs de chaque catégorie,
Lot de vin aux cinq premiers hommes et trois premières femmes (scratch),
Challenge du plus grand nombre,
Une 1/2 bouteille de Barsac aux 50 premiers hommes et aux 6 premières femmes sur le 15 Kms,
Une 1/2 bouteille de Barsac aux 10 premiers hommes et aux 4 premières femmes sur le 6 Kms
Tirage au sort de 10 bouteilles.

Engagements:

Pour les 10 Kms : 7€50 par concurrent à régler sur place le jour de la course à partir de huit heures, ou 6€50 par concurrent avant le 30 juin 2009, par chèque libellé à l'ordre du J.C.B et à retourner à Mr Raymond Ribes, BP 3, 33720 Barsac, Tél: 05 56 27 16 05 ou 06 78 55 68 48

Pour les 5 Kms : 6,50 € par concurrent à régler sur place le jour de la course à partir de huit heures, ou 5 € par concurrent avant le 30 juin 2009, par chèque libellé à l'ordre du J.C.B et à retourner à Mr Raymond Ribes, BP 3, 33720 Barsac, Tél: 05 56 27 16 05 ou 06 78 55 68 48

Pour la marche de 8kms : 5€ par concurrent à régler sur place à partir de 8h.. Inscription GRATUITE pour tous les PARTICIPANTS DEGUISES.

Rappel des règlements: Licences admises : FFA, (athlé'compétition, athlé'loisir running, pass'running) FSCF, FSGT ou UFOLEP portant la mention Athlétisme et la FFTriathlon

1/ Les participants déclarent être en bonne santé et courir sous leur entière responsabilité ou celle du représentant légal pour les mineurs,

2/ Les participants non licenciés F.F.A doivent être en possession d'une assurance individuelle accident et d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition datant de moins d'un an.

3/ Les participants non licenciés F.F.A doivent obligatoirement fournir au moment de l'inscription l'original ou la photocopie du certificat médical précité.

N° DOSSARD

10 Kms

5 Kms

NOM :

PRENOM :

NE LE:

SEXE:

M

F

Minime

Cadet

Juniors

Espoir

Sénior

V1

V2

V3 V

N°LICENCE FFA:

CLUB :

ADRESSE:

CODE POSTAL:

VILLE:

ADRESSE E-MAIL :

Certificat médical ou photocopie pour chaque coureur non licencié F.F.A obligatoire.

Fait à Le Signature obligatoire.