

BULLETIN D'INSCRIPTION - 10 MAI 2026 - THORIGNY SUR MARNEInformations utiles sur : www.couriravecpomponne.com**AUCUNE INSCRIPTION SUR PLACE LE 10 MAI 2026**Inscription coureur : **cocher la case** (inscription packs courses 2026 uniquement en ligne)

<input type="checkbox"/>	Entre Dhuis et Marne 22 km – Challenge Trail Seine et Marne *	8h30	15 € ***
<input type="checkbox"/>	Entre Dhuis et Marne 12 km **	9h15	12 € ***
<input type="checkbox"/>	Course Eveil Athlétisme 600 m - nés entre 2017 et 2019	8h35	1 € ***
<input type="checkbox"/>	Course Poussins 1 km - nés en 2015 et 2016	8h40	1 € ***

* Pour le trail 22 km : être né avant le 01/01/2009

** Pour la course nature 12 km : être né avant le 01/01/2011

*** hors coût internet et 1 € reversé à l'association « Handmirable »

*** hors coût internet

Nom : Prénom : Né(e) le : Sexe : M F Code postal : Ville : Mail : Téléphone : Club ou équipe* Numéro de licence*

* Renseignement facultatif

Tout bulletin illisible ou incomplet ne sera pas traité.**Je déclare avoir pris connaissance du règlement de la course disponible sur le site internet de l'association ou sur demande et l'accepte dans son intégralité, notamment pour l'aptitude physique (article 7).****Pour un coureur mineur : En tant que représentant légal,****- J'autorise mon enfant à participer à l'une des courses « Entre Dhuis et Marne » : Eveil Athlétisme (600 m) – Poussins (1 km) – Course nature 12 km (cadets et juniors) – Trail 22 km (juniors uniquement).****- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de la course disponible sur le site internet de l'association ou sur demande, et l'accepte dans son intégralité.****- J'ai répondu « non » à toutes les questions du questionnaire santé pour les enfants repris dans l'arrêté du 7 mai 2021, questionnaire santé disponible également sur le site internet de l'association ou sur demande. Dans le cas contraire, je communique un certificat médical d'aptitude à la course à pied pour mon enfant.****Nom, prénom et signature du représentant légal :**

Fait à..... le / /

Signature :

Cadre réservé organisation
N° DOSSARD