

**BULLETIN D'INSCRIPTION - 10 MAI 2026 - THORIGNY SUR MARNE**Informations utiles sur : [www.couriravecgomponne.com](http://www.couriravecgomponne.com)**AUCUNE INSCRIPTION SUR PLACE LE 10 MAI 2026****Inscription coureur : cocher la case (inscription packs courses 2026 uniquement en ligne)**

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

\* 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 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