

TRAIL DE L'AMETHYSTE 2 mai 2021
« TRAIL ADOS » de 12 à 15 ans (Benjamin et Minime)
Bulletin d'inscription

► ***Vous vous inscrivez en ligne – Date limite par internet 29 avril***
sur www.traildelamethyste.com / [Inscription](#) ou



► ***Vous choisissez de vous inscrire par courrier – Date limite réception courrier 30 avril***

Adressez votre bulletin inscription (*accessible sur le site internet*), + copie licence ou certificat médical + autorisation parentale (*conservés par l'organisation*) + chèque (*si repas*) à l'ordre de Sports Sentiers Pays de Sauxillanges à l'adresse suivante :

à Gilles VERDIER – 18 chemin des Vignes – 63490 Sauxillanges - Tél. 06 85 82 01 01 – giverdier@orange.fr

► ***Pas d'inscriptions samedi ni dimanche matin***

► ***Pas de dossard remis le weekend du trail, si le dossier est incomplet : si le certificat médical ou licence + autorisation parentale ne sont pas joints lors de l'inscription internet, ils doivent être communiqués par mail à giverdier@orange.fr, au plus tard le 26 avril***

Ce mini-trail gratuit s'adresse aux jeunes nés entre 2006 et 2009. Il comporte une épreuve de Trail avec chronométrage et classement. (âge au 31 déc. 2021)

Il concerne les catégories

- ⇒ **Benjamin (nés en 2008 et 2009) Distance 2,5 kms Dénivelé + 20m**
- ⇒ **Minime (nés en 2006 et 2007) Distance 3,5 kms Dénivelé + 100m**

Cette épreuve se déroulant avec chronométrage et classement, il est demandé un certificat médical autorisant la pratique du sport ou course à pieds en compétition, ou une copie d'une licence FFA ou Pass J'aime courir FFA, ou licence d'une autre Fédération agréée, sur laquelle est mentionnée ma capacité à pratiquer du sport en compétition :

Renseignements : tél 06 85 82 01 01 – giverdier@orange.fr – Infos sur www.traildelamethyste.com

► ***Inscription du coureur***

Nom : _____ Prénom : _____

DATE DE NAISSANCE : ____/____/____ F H

► ***Autorisation parentale***

Je soussigné(e) Mme, Mr : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE _____

E-mail : _____ @ _____

Téléphone : _____

autorise mon fils ou ma fille à participer au « TRAIL ADOS »

J'atteste avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve :

(Consultable sur www.traildelamethyste.com / choix LE TRAIL / Règlement)

Date : ____/____/____

Signature :