



# Épreuves annexes

## BULLETIN d'ENGAGEMENT



### ÉPREUVE DE MARCHÉ DES 10 km (Mesuré) : [junior(e)s, espoirs, senior(es), masters]

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Licence F.F.A. n° \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe : M  F  Licence U.F.O.L.E.P. n° \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_ Club : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Certificat médical : \_\_\_\_\_  
 E. Mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

S'inscrit pour l'épreuve de marche athlétique des 10 km – **le jour de l'épreuve** : Salle des anciens d'Étampes sur Marne

Fait à : \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ Signature

Frais d'engagement de **5 €** licencié(e)s ou **10 €** non licencié(e)s à verser sur place

### ÉPREUVE DE MARCHÉ AUTRES CATÉGORIES : (Inscription gratuite)

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Licence F.F.A. n° \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe : M  F  Licence U.F.O.L.E.P. n° \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_ Club : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Certificat médical : \_\_\_\_\_  
 E. Mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ Autorisation parentale : \_\_\_\_\_  
 Tél. : \_\_\_\_\_

CADETS U18 (nés en 2008 et 2009)  MINIMES U16 (nés en 2010 et 2011)  
 2 tours soit 5 km - **Départ : 14 heures**

BENJAMINS U14 (nés en 2012 et 2013)  POUSSINS U12 (nés en 2014 et 2015)  
 3 petits tours soit 2,070 km - **Départ : 15 heures**

Les Éveils Athlétiques (2016 à 2018), Baby Athlé (2019 et après) accompagné(e)s feront 2 petits tours soit 1,380 km

Je, soussigné, représentant majeur de l'enfant désigné ci-dessus autorise sa participation à la marche athlétique déchargeant la responsabilité de l'organisation.

Fait à Étampes sur Marne le \_\_\_\_\_ Nom et signature

*Venez nombreux participer*