

## REGLEMENT SPECIFIQUE AUX 24 HEURES PAR EQUIPE

**Article 1** : le règlement général des 24 heures s'applique à l'épreuve par équipe.

**Article 2** : l'équipe de **trois maximum** peut-être mixte sans distinction de nationalité et de club -  
**condition exigée** : elle doit comporter au moins un ou une senior(e) ou vétéran(e)

**Article 3** : toute équipe doit être formée avant le départ ; elle est une et indivisible.

**Article 4** : une seule chasuble sera prêtée à chaque équipe ; le changement doit se faire **obligatoirement en dehors du poste de contrôle**

**Article 5** : l'inscription doit parvenir **obligatoirement** avant la date fixée dans le règlement général ;  
Aucune inscription d'équipe ne se fera sur place.

**Article 6** : le droit d'inscription par équipe est fixé à **50 €**

**Article 7** : Il sera établi un seul classement sans distinction du nombre d'athlètes formant l'équipe.

**Article 8** : tout point non prévu par les règlements sera traité par le responsable de l'organisation.

---

### 24 Heures de Saint Thibault des Vignes 5 et 6 Octobre 2013 BULLETIN D'INSCRIPTION PAR EQUIPE

**Responsable de l'équipe** : \_\_\_\_\_

**Nom de l'équipe** : \_\_\_\_\_

**Adresse de messagerie du responsable de l'équipe** :  
\_\_\_\_\_

**NOM** : \_\_\_\_\_ **Prénom** : \_\_\_\_\_ **Licence marche n°** \_\_\_\_\_

**Date de naissance** : \_\_\_\_\_ **Autre Licence sportive n°** \_\_\_\_\_

**Adresse** : \_\_\_\_\_ **Club** : \_\_\_\_\_

**Code postal** : \_\_\_\_\_ **Ville** : \_\_\_\_\_ **Certificat médical** : \_\_\_\_\_

**NOM** : \_\_\_\_\_ **Prénom** : \_\_\_\_\_ **Licence marche n°** \_\_\_\_\_

**Date de naissance** : \_\_\_\_\_ **Autre Licence sportive n°** \_\_\_\_\_

**Adresse** : \_\_\_\_\_ **Club** : \_\_\_\_\_

**Code postal** : \_\_\_\_\_ **Ville** : \_\_\_\_\_ **Certificat médical** : \_\_\_\_\_

**NOM** : \_\_\_\_\_ **Prénom** : \_\_\_\_\_ **Licence marche n°** \_\_\_\_\_

**Date de naissance** : \_\_\_\_\_ **Autre Licence sportive n°** \_\_\_\_\_

**Adresse** : \_\_\_\_\_ **Club** : \_\_\_\_\_

**Code postal** : \_\_\_\_\_ **Ville** : \_\_\_\_\_ **Certificat médical** : \_\_\_\_\_

*Si non licencié, fournir un certificat médical d'aptitude à la marche de grand fond datant de moins d'un an.*

Nous, soussigné(e)s avons pris connaissance des règlements de l'épreuve et nous nous inscrivons pour l'épreuve des 24 heures de Saint Thibault des Vignes par équipe.

**Fait à** \_\_\_\_\_ **le** \_\_\_\_\_ **2013**

**Nom et signature**

Joindre le chèque d'inscription de **50 €** à l'ordre de : **A.M.S.T.V.**

**Inscription et chèques à envoyer à Edith GAU 45, rue des Vignes 02310 DOMPTIN**

**(Tél : 03.23.70.43.76 ou 06.74.13.17.43) Messagerie [p-gau@orange.fr](mailto:p-gau@orange.fr) avant le 28 septembre 2013.**

**Accueil au gymnase, rue des Sablons 77400 Saint Thibault des Vignes**