

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## ARLY CÎMES TRAIL

Dimanche 24 Juin 2018

### Pré - inscription jusqu'au vendredi 22 Juin 17h

Possibilité de retrait des dossards à l'Office de Tourisme de Crest-Voland Cohennoz :  
le samedi 23/06/2018 de 9h à 12h ou le dimanche 24/06/2017 entre 6h30 et 7h45

#### Cochez la formule souhaitée :

Inscription course 27km ARLY CÎMES TRAIL à partir de 20 ans - départ 8h : **22€**

Inscription course 13km FEMINI TRAIL DUO (Duo Femme)  
A partir de 16 ans - équipe en duo - départ 8h45 : **26 € (soit 13€/personne)**

Inscription course 13km TRAIL DUO (Duo homme ou mixte)  
A partir de 16 ans - équipe en duo - départ 8h45 : **26 € (soit 13€/personne)**

Inscription Animation « Trail des Croués » pour les 8 à 15 ans : **10€**

Le repas est  
compris dans  
l'inscription

### Inscription le samedi 23 Juin (9h-12h) ou le 24 Juin (6h30 à 7h45) à l'Office de Tourisme de Crest-Voland Cohennoz

#### Cochez la formule souhaitée :

Inscription course 27km ARLY CÎMES TRAIL à partir de 20 ans - départ 8h : **25€**

Inscription course 13km FEMINI TRAIL DUO (Duo Femme)  
A partir de 16 ans - équipe en duo - départ 8h45 : **30 € (soit 15€/personne)**

Inscription course 13km TRAIL DUO (Duo homme ou mixte)  
A partir de 16 ans - équipe en duo - départ 8h45 : **30 € (soit 15€/personne)**

Inscription Animation « Trail des Croués » pour les 8 à 15 ans : **12€**

Le repas est  
compris dans  
l'inscription

### Repas Supplémentaires

Inscription repas supplémentaire(s) accompagnateur(s) : ..... x 10 € = .....

**Dernier délai pour réserver les repas : LE VENDREDI 22/06/2018**

Règlement : À l'ordre de « Régie de recettes de l'Office de Tourisme du Val d'Arly »

Envoyer le tout à : OFFICE DE TOURISME DU VAL D'ARLY - Bureau de Crest-Voland Cohennoz  
81, place du Bouloz - 73590 CREST-VOLAND

# Bulletin d'inscription Arly Cîmes Trail - Dimanche 24 Juin 2018

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....  
.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... E-mail : .....

Sexe : F  M  Date de Naissance : .....

Photocopie de la licence F.F Athlétisme (N° visible et nom du club)  OUI  NON

ou

Photocopie du certificat médical (si vous n'avez pas de licence valide) :  OUI  NON

## POUR LES DUOS (FEMINI TRAIL et TRAIL DUO) COÉQUIPIER(ERE)

Nom du (de la) coéquipier(ère) : ..... Prénom : .....

Adresse : .....  
.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... E-mail : .....

Sexe : F  M  Date de Naissance : .....

Photocopie de la licence F.F Athlétisme (N° visible et nom du club)  OUI  NON

ou

Photocopie du certificat médical (si vous n'avez pas de licence valide) :  OUI  NON

NOM DE L'EQUIPE : .....

## POUR LES PARTICIPANTS MINEURS - TRAIL DES CROUES et DUOS

Je soussigné, .....

autorise mon enfant ..... à participer à l'épreuve.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve :  OUI

L'inscription n'est validée que si elle est complète : Bulletin d'inscription dûment rempli – Règlement (Chèque ou espèce) – Photocopie de la licence ou du certificat médical datant de moins d'un an à la date de la course, attestant de l'aptitude à la pratique de l'athlétisme ou de la course à pied en compétition – Justificatif d'âge (pour les non licenciés). Autorisation parentale obligatoire pour les mineurs.

FAIT LE : .....

SIGNATURE :