

REGLEMENT SPECIFIQUE AUX 8 HEURES PAR EQUIPE

Article 1 : le règlement général des « 8 heures » s'applique à l'épreuve par équipe
Une pénalité sera imposée à l'équipe entière selon les modalités du règlement général
quel que soit l'athlète sanctionné

Article 2 : l'équipe de **DEUX ou TROIS** peut-être mixte sans distinction de nationalité et de club -
condition exigée : elle doit comporter au moins un ou une senior(e) ou vétérane(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 de la zone 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 20 € ou 22 € si elle comporte un(e) non licencié(e)s -
(+ 20 € de caution chasuble)

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

Article 8 : **Aucun équipier ne peut prétendre à une sélection pour le championnat de France des 50 km**

Article 9 : tout point non prévu par les règlements sera traité par le responsable de l'organisation.

ATTENTION : Les dossards intégrant les puces électroniques seront épinglés sur un tee-shirt et non sur la chasuble

BULLETIN D'INSCRIPTION PAR EQUIPE

Responsable de l'équipe : _____

Nom de l'équipe : _____

NOM : _____ Prénom : _____ Licence F.F.A. n° _____

Date de naissance : _____ Licence U.F.O.L.E.P. n° _____

Adresse : _____ Club : _____

Code postal : _____ **Ville** : _____ **Certificat médical** : _____

Téléphone : _____ E.mail : _____ @ _____

NOM : _____ Prénom : _____ Licence F.F.A. n° _____

Date de naissance : _____ Licence U.F.O.L.E.P. n° _____

Adresse : _____ Club : _____

Code postal : _____ **Ville** : _____ **Certificat médical** : _____

Téléphone : _____ E.mail : _____ @ _____

NOM : _____ Prénom : _____ Licence F.F.A. n° _____

Date de naissance : _____ Licence U.F.O.L.E.P. n° _____

Adresse : _____ Club : _____

Code postal : _____ **Ville** : _____ **Certificat médical** : _____

Téléphone : _____ E.mail : _____ @ _____

Nous, soussigné(e)s avons pris connaissance des règlements de l'épreuve et nous nous inscrivons pour l'épreuve des « 8 heures de Charly » par équipe.

Fait à _____ **le** _____

Nom et signature

Joindre le chèque d'inscription ainsi qu'un chèque séparé de 20 € de caution pour la chasuble à l'ordre de :
« Les 8 heures de Charly »

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

(Tél : 03.23.70.43.76 ou 06.74.13.17.43 e.mail : p-gau@orange.fr) **avant le 1^{er} Février 2020**

(Le jour de l'épreuve : *Accueil à partir de 6 h 30 – Salle des Illettes rue Paul Hivet*)