

Foulées roses

Organisées par le Comité des Landes de la Ligue contre le cancer

COUREZ MARCHEZ CONTRE LE CANCER DU SEIN

Dimanche 9 octobre

à Dax

Ouvert
à toutes
et tous

Parcours :

6 km marche ou course

10 km course

6 km marche nordique

Départ du parc des Arènes à 9h45
(clôture des inscriptions à 9h)

8 € avant le 9 octobre - 10 € le jour de la course - gratuit pour les enfants

Conditions d'inscription au 05 58 90 23 19 et sur :

<http://www.ligue-cancer.net/cd40>

<https://www.facebook.com/laliguecontrelecancer40>



Bulletin d'inscription (1 par participant)

Inscription effective à réception du bulletin accompagné du paiement et du certificat médical obligatoire pour la course.

Inscription du 19/09 au 05/10/2016

Au Comité des Landes de la Ligue contre le cancer, 51 avenue Victor Hugo, 40100 Dax.

Permanences : lundi, mercredi et vendredi de 12h à 18h.

Magasin Rochette Optique, 13 rue des Carmes, 40100 Dax.

Magasin Intersport, route de Bayonne, 40990 St Paul les Dax.

ou sur le site Internet : <http://www.ligue-cancer.net/cd40>

Un accueil est également organisé samedi 8 octobre de 10h à 17h au kiosque du Parc des Arènes de Dax.

Inscription le 09/10/2016 de 7h30 à 9h aux Arènes de Dax



Nom : _____ Prénom : _____

Sexe : ☐ F ☐ H Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

E-mail : _____

Téléphone : _____

☐ Course 6 km (+ de 14 ans) ☐ Course 10 km (+ de 16 ans) ☐ Marche 6 km ☐ Marche nordique 6 km

☐ Inscription 8 € avant le 09/10/2016 ☐ Inscription 10 € le 09/10/2016 ☐ Inscription gratuite enfant (- de 14 ans)

Attention : toute inscription non réglée avant le 09/10/2016 sera de 10 € le jour même de la course.

Aucun remboursement n'est effectué en cas d'absence.

Autorisation parentale pour les mineurs :

je soussigné _____

autorise _____ à participer à la course.

☐ J'accepte le règlement de la manifestation

Signature :

☐ Je souhaite faire un don : _____ €

(si chèque : à adresser à l'ordre du Comité des Landes de la Ligue contre le cancer).

☐ Pour ce don, je souhaite recevoir un reçu fiscal (adresse obligatoire).

Les fonds collectés seront entièrement reversés au Comité des Landes de la Ligue contre le cancer.