# 1ère édition
# COURSE NATURE

**En hommage aux victimes des attentats**

**Dimanche 26 mars 2017**

**Départ 10h au Stade Marcel Lux à St-Avold**

(Cité Jeanne d'Arc)

**Informations et renseignements: 07.81.38.37.43**

**Bulletin d'inscription: www.courirenmoselle.fr**

SUR PLACE

**8€ - Préinscription / 10€ - Inscription sur place**

**2€ par inscription seront versés à**

**l'AFVT** (Assosciation Française des Victimes du Terrorisme)

Vivre Ville SAINT-AVOLD · Otre Monde Restaurant · SPORT 2000 · megasport Plus fort ensemble · Garage FOSSE L'Hopital · PF B · MONTEC · Le Clos des Fleurs · Boulangerie AU PLAISIRS GOURMANDS L'Hopital · Garage BARBIAN Carling · Restaurant LE FLAMENCO Carling · Team ESPRIT SPORTIF 57 · Restaurant CHEZ ISABELLE Carling


# 1ère édition
# COURSE NATURE

**En hommage aux victimes des attentats**

**Dimanche 26 mars 2017**

**Départ 10h au Stade Marcel Lux à St-Avold**

(Cité Jeanne d'Arc)

**Informations et renseignements: 07.81.38.37.43**

**Bulletin d'inscription: www.courirenmoselle.fr**

SUR PLACE

**8€ - Préinscription / 10€ - Inscription sur place**

**2€ par inscription seront versés à**

**l'AFVT** (Assosciation Française des Victimes du Terrorisme)

Vivre Ville SAINT-AVOLD · Otre Monde Restaurant · SPORT 2000 · megasport Plus fort ensemble · Garage FOSSE L'Hopital · PF B · MONTEC · Le Clos des Fleurs · Boulangerie AU PLAISIRS GOURMANDS L'Hopital · Garage BARBIAN Carling · Restaurant LE FLAMENCO Carling · Team ESPRIT SPORTIF 57 · Restaurant CHEZ ISABELLE Carling

## Bulletin d'inscription (valable pour un coureur)

**à faire parvenir impérativement avant le 25 mars 2017 à**
**Aïcha OMRANI, 5 rue de Calais 57500 ST-AVOLD**

un lot sera offert aux 150 premiers inscrits

**Nom:**.....

**Prénom:**.....

**Sexe:**.....

**Date de naissance:**.....

**Adresse:**.....

.....

**Téléphone:**.....

**Club:**..... **Fédération:**..... **Autre:**.....

**N° de licence:**.....

**Chèque à l'ordre de: « Esprit spotif 57 »**

### ACCEPTATION DES CONDITIONS DE PARTICIPATIONS ET D'ASSURANCE

◯ Je certifie l'exactitude des renseignements fournis ci dessus.

◯ Je certifie avoir pris connaissance et accepté du réglement intérieur

◯ Je certifie avoir fourni un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied de moins d'un an ou avoir fourni une copie d'une licence en cours de validité.

**Lu et approuvé le:** **Signature:**

## Bulletin d'inscription (valable pour un coureur)

**à faire parvenir impérativement avant le 25 mars 2017 à**
**Aïcha OMRANI, 5 rue de Calais 57500 ST-AVOLD**

un lot sera offert aux 150 premiers inscrits

**Nom:**.....

**Prénom:**.....

**Sexe:**.....

**Date de naissance:**.....

**Adresse:**.....

.....

**Téléphone:**.....

**Club:**..... **Fédération:**..... **Autre:**.....

**N° de licence:**.....

**Chèque à l'ordre de: « Esprit spotif 57 »**

### ACCEPTATION DES CONDITIONS DE PARTICIPATIONS ET D'ASSURANCE

◯ Je certifie l'exactitude des renseignements fournis ci dessus.

◯ Je certifie avoir pris connaissance et accepté du réglement intérieur

◯ Je certifie avoir fourni un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied de moins d'un an ou avoir fourni une copie d'une licence en cours de validité.

**Lu et approuvé le:** **Signature:**