



# Trail de la Croix Verte

## Trail 8 - 16 - 30 km

## + Marche Nordique 7 et 15 km

Traversée des villages de Montsoul- Baillet en France et la forêt de l'Isle-Adam

# Dimanche 6 oct. 2019

### Départ Trail :

30 km - 9 h 00

16 km - 9 h 30

8 km - 10 h 00

## 1ère édition

### Départ Marche Nordique :

16 km - 9 h 10

8 km - 10 h 10

Informations complémentaires: - [usmbm-courseapied.fr](http://usmbm-courseapied.fr) -

Contact : - [jean.macchietti@wanadoo.fr](mailto:jean.macchietti@wanadoo.fr) - 06 08 42 45 38 - 01 34 08 77 65

Récompenses : Coupe aux 3 premiers au scratch. Gobelet réutilisable pour tous.

Inscription en ligne Jusqu'au vendredi 04 oct. à 12 h - [usmbm-courseapied.fr](http://usmbm-courseapied.fr)-

Inscription par courrier avant le vendredi 04 oct. (voir bulletin ci-dessous)

**Pas d'inscription sur place**

Inscriptions et retrait dossards possibles le samedi 05 oct. de 14 et 18 h

au magasin DECATHLON de l'Isle-Adam 95290

Retrait des dossards le dimanche 6 oct. sur place à partir de 7h15

Droit à l'image : Chaque concurrent autorise l'organisateur ainsi que ses partenaires à l'exploitation des images prises pendant la compétition sur tous supports médiatiques à des fins promotionnelles, commerciales et publicitaires.

**GROUPES :** Remplir 1 bulletin (ou copie) par personne et indiquer le nom et les coordonnées du correspondant avec la liste des engagés sur chaque course. Pour les groupes de 10 et + réduction de 30% sur le prix total.

**NON LICENCIÉS :** les demandes d'engagement non accompagnées d'une photocopie du *questionnaire de santé ou d'un certificat médical de moins de 1 an, de non contre indication à la pratique en compétition de la course à pied* seront enregistrées en litige. Elles devront être obligatoirement régularisées au moment du retrait du dossard. Pas de certificat médical => pas de remise de dossard.

**LICENCIÉS :** joindre une photocopie de la licence 2019

### Bulletin d'inscription (Cadet 2002/2001 maxi 15 km)

N° de licence : ..... Année de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe F H

Nom ..... Prénom : .....

Adresse : ..... Code postal : \_\_\_\_\_

Ville:.....

E-mail : ..... N° Tél: \_\_\_\_\_

Choisissez votre course :

Trail : 8 km 7 € - 16 km 10 € - 30 km 20 €

Marche Nordique : 7 km 7 € - 16 km 10 €

Chèque à l'ordre de : « USMBM course à pied »

joint au bulletin, adressé à :

J. Macchietti - 11, allée Pauline - 95560 - MONTSOULT

**N'oubliez pas votre certificat médical.**



Atteste avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve et des conditions nécessaires à mon inscription et/ou à celle de mon enfant.

Date :

Signature

