



BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUEL

Inscription en ligne conseillée sur :
www.crossvolvic.fr

**Cocher les cases correspondantes
et écrire en MAJUSCULE**

**NUMERO
DOSSARD**

Ne rien inscrire
dans cette case

Courses FFA :

☐ COURSE 1 – 10H45

☐ COURSE 2 – 11H40

☐ COURSE 3 – 12H05

☐ COURSE 4 – 12H30

☐ COURSE 5 – 13H10

☐ COURSE 6 – 13H40

☐ COURSE 7 – 14H00

☐ COURSE 10 – 15H25

☐ COURSE 11 – 15H35

LICENCE FFA (1) ☐

LICENCE (2) ☐
Fédérations agréées

NON LICENCE (3) ☐
DES FEDERATIONS CITEES

Je joins

(1) Copie d'une licence Athlé Compétition, Athlé Entreprise, Athlé Running délivrée par la FFA, ou d'un « Pass' J'aime Courir » délivré par la FFA et complété par le médecin, en cours de validité à la date de la manifestation.

(2) la photocopie de ma licence des fédérations agréées avec mention «Athlétisme en compétition».

(3) pour les majeurs non licenciés, une attestation de fin de Parcours Prévention Santé (PPS) à réaliser sur <https://pps.athle.fr> (plus besoin de certificat médical, il est remplacé par le PPS)

(4) pour les mineurs : le sportif et les personnes exerçant l'autorité parentale renseignent conjointement un questionnaire relatif à son état de santé dont le contenu est précisé par arrêté conjoint du ministre chargé de la santé et du ministre chargé des sports. Les personnes exerçant l'autorité parentale sur le sportif mineur attestent auprès de la fédération que chacune des rubriques du questionnaire donne lieu à une réponse négative. A défaut, elles sont tenues de produire un certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique en compétition du sport ou de la discipline concernée datant de moins de six mois.

NOM : **PRENOM :**

ADRESSE :

CP : **VILLE :** **PAYS :**

DATE DE NAISSANCE : **SEXE :**

CATEGORIE: **NATIONALITE:**

CLUB FFA : **NUMERO DE LICENCE :**

TELEPHONE: **MAIL :**

Dès lors que je m'inscris, je m'engage à respecter le règlement de l'épreuve et la Charte du coureur (consultable sur www.crossvolvic.fr)

Signature (pour les mineurs, signature des parents)

Pour les envois postaux : à retourner avant le **mardi 11 NOVEMBRE 2025**
A STADE CLERMONTOIS ATHLETISME – 1 Rue Albert THOMAS – 63000 CLERMONT-FERRAND
DATES DE RETRAIT DES DOSSARDS SUR NOTRE SITE INTERNET