12ème ESCAPADE VALLAURIENNE

Dimanche 29 janvier 2012

15 Km et 9 Km

sur les hauteurs de Vallauris – Golfe-Juan
dénivelé positif 500 mètres sélectif

Départ 10H00

Départ et arrivée
Espace Loisirs F. Huger
(Bd Jacques UGO)

Organisée par l'ESCAPADE VALLAURIS – GOLFE-JUAN
Avec la participation de la MUNICIPALITE.

ESCAPADE VALLAURIS
Les Amphores
15 A, rue F. Blanc
06220 VALLAURIS

Contact :
Andrée : 06 76 84 90 76
Jean-Lou : 06 74 28 54 13
Alain : 06 14 80 85 53

www.escapadevallauris.org

escapadevallauris@gmail.com

REGLEMENT DE L'EPREUVE

DEPART: 10H00

▪ L'épreuve est *ouverte à tous*, à partir de la catégorie cadet (né en 1996 et avant). Les concurrents non licenciés devront être en possession d'un *certificat médical* de non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition, datant de moins d'un an. (Aucune inscription ne sera prise en compte sans présentation du certificat médical). Les concurrents licenciés devront présenter leur licence.

▪**PARCOURS:** Course sur route, un aller et retour vallonné sur les hauteurs de Super Cannes offrant de superbes vues sur la baie de Golfe-Juan et les îles de Lérins. Indication du kilométrage tous les kms. Dénivelé positif : 500 mètres . Départ et arrivée Espace Loisirs (bd Jacques UGO).

.RAVITAILLEMENTS : Tous les 4 Km (eau, sucre, fruits secs …).
.RECOMPENSES : Tee-shirt offert à chaque participant.
→ Coupe aux trois premiers de chaque catégorie, challenge du nombre.
→ Tombola par tirage au sort des dossards (nombreux lots), apéritif pour tous les participants à partir de midi.
.RETRAIT DES DOSSARDS : à partir de 8H00.
• **SECOURS** : Pompiers
• **ASSISTANCE TECHNIQUE** : Spiridon Côte d'Azur.
• **ACCES** :. → Par RN 7 : par Golfe-Juan. → Par l'autoroute : sortie Antibes
• **ENGAGEMENT** : Par courrier à l'aide du bulletin d'inscription, par téléphone ou par mail, ou sur place le jour de la course (fin des inscriptions 30min avant le départ)
Course de 15 kms comptant pour le challenge Spiridon 2012 et pour le challenge départemental des courses hors stades.

BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM : ..... **Prénom :** ..... **Sexe : H / F Né(e) le -- / -- /----**
Adresse :.....
Ville : ..... **Code Postal :** _ _ _ _ _ **Pays :** .....

Téléphones : .....**Email :** .....

Club : ..... **N° de licence :**.....

TARIFS : 15 kms : □ **Marcheur** □ **Coureur** □ **10 €**
9 kms : □ **Marcheur** □ **Coureur** □ **8 €**

NON LICENCIE : Je déclare avoir en ma possession un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition, datant de moins d'un an, que je remettrai aux organisateurs lors du retrait des dossards.

Fait à ..... , le ..... / ..... / 20.....

Signature : (des parents pour les mineurs)