

Règlement / Inscription

Foulées Nocturnes de Merlimont 2^{ème} édition Samedi 1^{er} mars 2008 – 20h00

Parcours Nature de 10 km par équipe de 2

Organisation

ACCM et Opale Sport Nature

INSCRIPTION : 7€ par personne – 3 euros supplémentaires le jour de l'inscription

DATE LIMITE LE VENDREDI 29 FEVRIER 17H00.

Chèque libellé au nom de l'ACCM accompagné d'un certificat médical ou copie licence.

Par courrier : Office de Tourisme Place de la Chapelle 62155 Merlimont

Retrait des dossards : Sur place le jour de la course

Renseignements : Office de Tourisme 03.21.94.32.90

- **Le Parcours**

Un parcours 100% nature, 10 km dunes, sentiers, plage.

- **Départ – Arrivée**

Le départ et l'arrivée se feront au poste de secours de Merlimont plage.

- **Ravitaillement**

Ravitaillement à l'arrivée avec restauration possible.

- **Résultats**

Les résultats avec quelques photos seront consultables sur le site

<http://www.acc-merlimont.blogspot.com>

- **Assurances**

Responsabilité civile : Les organisateurs sont couverts par une police d'assurance

Individuelle accident : Les licenciés bénéficient des garanties accordées par l'assurance liée à leur licence. Il incombe aux autres participants non-licenciés de s'assurer personnellement. Les organisateurs déclinent toute responsabilité en cas de vol ou en cas d'accident dû à une défaillance physique ou psychique, pendant ou après l'épreuve.

- **Poste de secours**

Le poste de secours sera assuré par la protection civile.

- **Conditions d'âge**

Juniors, seniors et vétérans

- **Important**

Lampe frontale et téléphone portable obligatoires.

SITE INTERNET : <http://www.acc-merlimont.blogspot.com/>

BULLETIN D'INSCRIPTION FOULEES NOCTURNES DE MERLIMONT

Samedi 1^{er} mars 2008 – 20h00

A remplir obligatoirement par le binôme

1/ Nom.....Prénom.....

Date de naissance.....Sexe masculin féminin

Catégorie.....N° licence.....

Club.....

Adresse.....

Code Postal.....Ville.....

Tél :.....Email.....

Date : Signature

2/ Nom.....Prénom.....

Date de naissance.....Sexe masculin féminin

Catégorie.....N° licence.....

Club.....

Adresse.....

Code Postal.....Ville.....

Tél :.....Email.....

Date : Signature