**Bulletin d’inscription des 10 KMS DE SERQUIGNY**

 Organisé par la commission des sports de la commune de Serquigny

***6 octobre 2024***

Départ à 10 heures à la salle des fêtes

Courses ouvertes à tous, licenciés et non licenciés de plus de 16 ans

Circuit : 10 km en 3 boucles

**Inscription par courrier**: Eric LEFEBVRE 9 rue Paul Rolier 27470 Serquigny accompagnée d’un chèque de 9,50 € à l’ordre du Trésor Public

NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal : \_ \_ \_ \_ \_ Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ Sexe : M F

Adresse mail :

Club : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Catégorie : C J E S M 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Licence n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Je participe au **C**hallenge **B**itume 27 oui non

En application de la loi du 2 mars 2022 et de son décret d’application du 22 juin 2022, la Fédération Française d’Athlétisme, sur avis de sa Commission médicale, a décidé de remplacer l’exigence de fourniture d’un certificat médical d'absence de contre-indication, par un parcours éducatif et d’information sur les risques liés à la santé dans la pratique de l’athlétisme, appelé « Parcours de prévention santé » (ou « PPS »).

Déjà applicable à tous les licenciés majeurs de la FFA depuis septembre 2023, cette obligation vient s’appliquer aujourd’hui à tous les pratiquants majeurs souhaitant s’inscrire à une course qui devront ainsi satisfaire au Parcours de Prévention Santé dans les trois mois avant la manifestation concernée. **Ce PPS est disponible sur la plateforme en ligne de la FFA.**

*À noter que conformément à la loi, la règlementation n’a pas été modifiée pour les mineurs qui doivent toujours présenter une licence valide ou effectuer un questionnaire de santé (avec, le cas échéant, présentation d’un certificat médical).*

**Autorisation parentale:**

Je soussigné Mme/M. …………………………….autorise mon fils– ma fille mineur à participer à cette course à pied et je note que l’organisateur est dégagé de toute responsabilité.

**Je certifie avoir pris connaissance du règlement de la course des 10 kms de Serquigny.**

**Je donne également mon accord pour l’utilisation de mes données personnelles et mon image prise lors de cette manifestation.**

Fait à ……………………… le …………………  Signature (du responsable légal pour les mineurs)