



**MARAUSSAN**

**DIMANCHE 24 FEVRIER 2019**

**09h30**

**23<sup>ème</sup> SEMI-MARATHON  
de MARAUSSAN**

en Individuel ou Relais de 2 coureurs

**Organisé par  
L'Office Municipal des Sports  
de Maraussan**

Renseignements et inscriptions sur le site:

**[www.semidemaraussan.com](http://www.semidemaraussan.com)**

ou renseignements au 07 78 34 45 20

Les inscriptions seront possibles sur place le jour même (14€) dans la limite des 350 dossards disponibles



Départ de la course devant la salle Esprit Gare de Maraussan.

Retrait des dossards le jour même de la course, près de la zone de départ, jusqu'à 9h

Inscriptions possibles sur [www.semidemaraussan.com](http://www.semidemaraussan.com)

# Bulletin d'inscription au semi-marathon de MARAUSSAN 2019

Epreuve ouverte aux coureurs de 18 ans et plus

A compléter et à renvoyer accompagné de votre certificat médical ou licence sportive ainsi que de votre règlement par chèque à l'ordre de « **OMS MARAUSSAN** », à :  
**OMS Semi-marathon – Mairie de Maraussan – 34 370 MARAUSSAN**

**Type d'inscription :**             Individuel (14€)             Relais (24€)

Après la course, un repas convivial est organisé (entrée – plat – fromage – dessert – vin et café). Il est impératif de réserver et de régler à l'avance, en même temps que votre inscription à la course. Tarif : 12€ par personne.

**Nombre de repas :**    \_\_ x 12 € =    \_\_ € pour le(s) repas

## Coureur individuel ou relais coureur 1

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Sexe :     Homme             Femme

Année de naissance : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

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

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

Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Club : \_\_\_\_\_

N° de licence : \_\_\_\_\_

(Photocopie recto/verso obligatoire)

Type de licence (barrer les mentions inutiles):

FFA – FFTRI – FSCF-Athlé – FSGT-Athlé – UFOLEP

## Relais – coureur 2

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Sexe :     Homme             Femme

Année de naissance : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

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

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

Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Club : \_\_\_\_\_

N° de licence : \_\_\_\_\_

(Photocopie recto/verso obligatoire)

Type de licence (barrer les mentions inutiles):

FFA – FFTRI – FSCF-Athlé – FSGT-Athlé – UFOLEP

**IMPORTANT :** Si vous n'êtes pas licencié(e) sur l'année en cours, joindre obligatoirement un certificat médical daté de moins d'un an au jour de la course mentionnant la non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition.

Par la présente, je reconnais avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve consultable sur le site [www.semidemaraussan.com](http://www.semidemaraussan.com) et en acceptant les termes.

Date : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Signature :