

15° EDITION

CROSS RATHELOT

2016

GARDE REPUBLICAINE

Dimanche 20 Novembre

Fôret de St-Germain-en-Laye

9h30 : 7,420 km

Séniors Homme

Master 1 & 2 Homme

10h20 : 4,930 km

Femme TC

Master 3 & 4 Homme

"Le Cross Rathelot, le cross qu'il vous faut !"



Sous le patronage de la commission du sport en entreprise de la L.I.F.A., le Club Rathelot, du 1^{er} Régiment d'Infanterie de la Garde Républicaine organise son 15^{ème} cross en forêt de SAINT GERMAIN EN LAYE, le dimanche 20 novembre 2016.

Les épreuves, réservées aux licenciés « Athlé compétition et Athlé Entreprise » et aux non licenciés, se dérouleront à proximité du quartier GOUPIL, centre d'instruction de la Garde Républicaine à SAINT GERMAIN EN LAYE (78000), R.N. 190.

HORAIRES

08.30 : Ouverture du secrétariat.

09.30 : Course seniors, vétérans V1, V2 et juniors hommes (7420 mètres).

10.20 : Course seniors et vétérans femmes, Vétérans Hommes V3, V4 et cadets (4930 mètres).

11.30 : Proclamations des résultats.

CHALLENGES

Challenge par équipe LIFA-CRSE

Féminines : sur les 3 premières toutes catégories confondues.

Seniors hommes : sur les 3 premiers.

Vétérans hommes : sur les 4 premiers toutes catégories confondues.

RECOMPENSES

Les 3 premiers dans chaque catégorie LIFA / CRSE de chaque course.

Les 3 premiers OPEN toutes catégories confondues de chaque course.

Un vin d'honneur sera offert à l'issue des remises de récompenses.

ASSISTANCE MEDICALE

Croix Rouge

INSCRIPTIONS

6€ par participants en pré-inscription.

Chèques à établir à l'ordre du « Club Rathelot ».

ou

8€ sur place le jour de la course.

Les inscriptions sont à renvoyer sur le formulaire en annexe avant le mardi 15 novembre 2016, dernier délai.

Certificat médical obligatoire pour les non licenciés. Aucune dérogation.

Adresse : Club Rathelot, BP 1404, 80 rue Rouget de Lisle, 92014 NANTERRE Cedex.

Renseignements : GOUDAL Johan : 06.18.19.89.78
Secrétariat:01.46.95.65.80

BULLETIN D'INSCRIPTION

POUR LES LICENCIES

NOM DU CLUB :

N° FFA DU CLUB :

NOM :

PRENOM :

SEXE :

ANNEE DE NAISSANCE :

CATEGORIE (attention, changement de catégorie au 1er novembre) :

NUMERO DE LICENCE :

ADRESSE :

TELEPHONE :

EM@IL :

POUR LES NON LICENCIES ***(certificat médical obligatoire)***

NOM DU COUREUR :

PRENOM DU COUREUR :

SEXE :

ANNEE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

TELEPHONE :

EM@IL :

