



# 2 HEURES DE BOUAYE 2019

Mercredi 1er MAI 2019 13H à 15H

## Règlement

Course organisée par le Club des "Patineurs d'Herbauges".  
Course relais de 2heures, accessible à tous, licencié ou non.

### **Circuit :**

- Epreuve réalisée sur un circuit urbain de 1,6 km
- La circulation des véhicules est limitée aux riverains et aux véhicules de secours
- La circulation éventuelle des véhicules s'effectuera dans le sens de la course

### **Composition des équipes :**

- Equipes de 4 à 5 patineurs
- Les patineurs devront être nés entre 2008 et 2003 ( Benjamin, cadet, junior B)

### **Sécurité :**

- Port du casque obligatoire

### **Pointage et dossards :**

- Chaque équipe prendra possession de ses dossards et de son témoin **contre une pièce d'identité**
- Le dossard est à fixer dans le dos (prévoir des épingles à nourrice)
- Le pointage sera réalisé par transpondeur CHRONELEC : **2 puces par équipe ;**
- Vous pourrez utiliser les puces de votre club (numéros des puces à fournir), ou les louer (5 € par puce à l'inscription et caution de 55 € par puce à la remise de la puce)
- **Fin de la distribution des dossards et des puces à 12h45**

### **Droit à l'image :**

- Des photos pourront être prises lors de la course et être utilisées pour nos différentes publications (presse, sites Internet, forum associatifs ...)
- Ces photos ne serviront en aucun cas à des exploitations publicitaires, ou financières

### **Dossier d'inscription (Clôture des inscriptions le 27 avril 2019) :**

- Remplir 1 fiche d'inscription par équipe et y joindre les documents demandés
- **Fournir 1 chèque par équipe** à l'ordre des "Patineurs d'Herbauges" (**nom de l'équipe** au dos)
- **Pour les licenciés de la FFRS** : joindre une photocopie de votre licence 2019
- **Pour les non licenciés** : joindre un certificat médical de moins de 3 mois
- Pour les moins de 18 ans, remplir l'autorisation parentale
- Dossier complet à envoyer à : Patineurs d'Herbauges – 8 rue de la Gare – 44830 Bouaye

### **Renseignements complémentaires :**

- Dossier d'inscription et renseignements disponibles sur notre site Web
- Ou contacter : Chantal Fernandez 06 30 45 43 63
- Site Web : <http://www.rollerbouaye.com/>, rubrique "Les 6 H de Bouaye"



# 2 HEURES DE BOUAYE 2019

Mercredi 1er MAI 2019 13H à 15H

## Fiche d'inscription (1 fiche par équipe)

Nom du CLUB : .....

Nom de l'équipe : .....

Catégorie :

Equipe Féminine  Equipe masculine ou mixte

Adresse Mail (facultatif): .....

NOM	PRENOM	Femme Homme	N° LICENCE FFRS
		F ; H	
		F ; H	
		F ; H	
		F ; H	
		F ; H	

Le pointage sera fait par transpondeur CHRONELEC : **2 puces par équipe (≥ 2), 1 puce pour équipe Solo**

Possédez-vous un transpondeur CHRONELEC ?  Oui  Non

Si OUI, veuillez indiquer les numéros N°1.....N°2.....

Si NON, **5€** de location par puce (prévoir chèque de caution de 55€ / puce) **5 €** x \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ €

### Inscription course relais : Jusqu'au 16 avril 2019

Equipe (4 ou 5) 5€ par patineur **5€ X** = \_\_\_\_\_ €

### OU du 17 avril au 27 avril 2019

Equipe (3,4 ou 5) 10€ par patineur **10€ X** = \_\_\_\_\_ €

Supplément Patineur non licencié FFRS (assurance) **2 € X** = \_\_\_\_\_ €

Fournir 1 Chèque par fiche d'inscription ; nom de l'équipe au dos **Total :** = \_\_\_\_\_ €

Ordre du chèque : "Patineurs d'Herbauges"

**Pré-inscription par mail :** (validation à réception du règlement ; **clôture des inscriptions le 27 avril 2019**)

- A envoyer à [roller.phb@laposte.net](mailto:roller.phb@laposte.net),

Tous les membres de l'équipe ont pris connaissance des conditions de l'inscription, ainsi que du droit à l'image, et les acceptent.

Représentant de l'équipe :

Date : / /

Signature :



# 2 HEURES DE BOUAYE 2019

Mercredi 1er MAI 2019 13H à 15H

## Autorisation parentale

Je soussigné(e) : .....

(Nom, Prénom du responsable légal)

Autorise mon enfant : .....

(Nom, Prénom de l'enfant)

à participer aux "6 HEURES de Bouaye" et autorise les responsables de la manifestation à prendre, en cas d'urgence, toutes les dispositions médicales nécessaires, y compris des examens médicaux invasifs (prise de sang...).

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom, Prénom .....

Téléphone fixe : .....

Tél. Portable : .....

Fait à : ..... (Lieu d'habitation)

Le : ...../...../..... (Date de l'autorisation)

Signature

(Signature du représentant légal)