



Organisation :



 = **42,195 km**
 5 km 10 km 5 km 10 km 5 km 7,195 km 6 coureurs en relais

Coupetition ouverte à toutes et à tous (licenciés et non licenciés)

Courir Val-de-Marne

PARC DES SPORTS PARIS VAL-DE-MARNE / A86 CARREFOUR POMPADOUR - CRÉTEIL

COMITÉ 94 D'ATHLÉTISME - 2, rue Tirard - 94000 Créteil
ekiden@athle94.org - www.athle94.org - 06 60 91 29 04



SPORT - PUBLICITÉ - ÉVÈNEMENT

EKIDEN DU VAL DE MARNE / DIMANCHE 22 JUIN 2014 à 9H00

Championnats d'Ekiden du Val-de-Marne

Qualificatif pour les licenciés FFA aux Championnats Nationaux 2015

Hommes : 2 h 30 / Féminines : 3h 15 / Vétérans : 2 h 50 / Mixte (3 féminines, 3 hommes) : 2 h 50

L'Ekiden se définit par un relais effectué sur boucle de 5 km, par 6 athlètes, sur la distance du marathon. Le premier parcourt 5km, le deuxième 10km, le troisième 5km, le quatrième 10km, le cinquième 5km et le sixième 7,195km. Soit 42,195km.

Le circuit se compose d'une boucle de 5km mesurée selon les normes I.A.A.F., qui sera à effectuer une ou deux fois selon le relais et pour le dernier relayeur, d'une boucle de 7,195 km. Le départ se trouve à proximité du stade, les relais et l'arrivée se déroulent sur le stade d'athlétisme.

INSCRIPTIONS

Elles sont ouvertes aux équipes composées d'athlètes, licencié(e)s ou non, à partir de la catégorie cadet (te) né(e) en 1998.

Bulletin d'inscription et chèque de 60 € par équipe à l'ordre du CDA 94, avant le lundi 16 juin 2014 (aucune inscription le dimanche 22 juin 2014).

Par courrier : Comité d'athlétisme du Val de Marne - 2, rue Tirard - 94000 Créteil
E-mail : ekiden@athle94.org Informations : www.athle94.org - Tél. : 06 60 91 29 04.

Inscription confirmée sur www.athle94.org

Aucun remboursement ne sera effectué en cas d'annulation ou d'arrêt de la course.

CERTIFICAT MEDICAL - Licenciés (joindre la photocopie) :

- FFA : Athlé Compétition, Athlé Santé Loisir option Running, mentionner le numéro sur le bulletin d'inscription.
- FF Triathlon Compétition : FFT (triathlon), FFCO (cours d'orientation), FFPM (pentathlon moderne).
- FSCF, FSGT, UFOLEP, la mention de non contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition ou de la course à pied en compétition doit figurer sur la licence.

Pour les autres participants certificat médical comportant la mention de non contre-indication à la pratique de l'athlétisme ou de la course à pied en compétition et datant de moins d'un an (transmettre l'original ou sa photocopie signé par le coureur).

COMPOSITION D'EQUIPES - (Numéro à notifier sur le bulletin d'inscription)

N° 1 HOMMES toutes catégories.

N° 2 VETERANS hommes.

N° 3 FEMMES toutes catégories.

N° 4 MIXTES 3 féminines, 3 hommes, toutes catégories.

N° 5 MIXTES autre composition, 2 féminines et 4 hommes ou 4 féminines et 2 hommes..., toutes catégories.

N° 6 SOCIETES et SERVICES PUBLICS (F&H toutes catégories confondues).

l'ordre des passages des relais est libre, il devra être conforme à l'ordre d'inscription remis avant la course. Interdiction d'effectuer 2 relais dans la même équipe où dans une autre équipe.

DOSSARDS - Chronométrage par puce dans le dossard

Le retrait des dossards se fera le samedi 21 juin de 15h00 à 17h00 et le dimanche 22 juin à partir de 7h30 au stade d'athlétisme du Parc Interdépartemental des Sports de Paris Val de Marne, plaine Sud, chemin des Bœufs, Carrefour Pompadour 94000 Créteil.

POUR LES MODIFICATIONS D'ÉQUIPE

- par internet au plus tard le vendredi soir précédant l'épreuve
- sur place de préférence le samedi après-midi et le **dimanche avant 8 h du matin**

RAVITAILLEMENT

Un ravitaillement sera placé sur le circuit et un autre à l'arrivée.

RECOMPENSES, A PARTIR DE 13H

Un souvenir à chaque arrivant classé.

Coupe à la 1^{ère} équipe chaque catégorie et pour le challenge du nombre.

Médailles pour les championnats du Val-de-Marne.

Présence indispensable à la remise des prix.

RESULTATS

Disponibles sur le www.athle94.org

SECURITE/SANTE /CONTROLES/DROITS

Des commissaires assureront la sécurité sur le parcours.

La couverture médicale sera faite par la **Croix Rouge**.

Le service médical et l'organisation pourront arrêter un concurrent pour raison médicale. L'organisation décline toute responsabilité en cas de vol ou de dégradations qui pourraient se produire à l'occasion de cette manifestation.

Les organisateurs sont couverts par une police Responsabilité Civile Individuelle souscrite auprès de LA SAUVEGARDE.

Les licenciés bénéficient des garanties accordées par l'assurance liée à leur licence.

Il incombe aux autres participants de s'assurer personnellement.

Les concurrents autorisent l'exploitation des informations contenues dans les bulletins ainsi que toutes les images fixes ou audiovisuelles prises lors de l'épreuve.

RENSEIGNEMENTS

Comité d'athlétisme du Val de Marne - Tél : 06 60 91 29 04

Email : ekiden@athle94.org - Internet : www.athle94.org

INFORMATIONS PRATIQUES

Voiture : autoroute A86, sortie carrefour Pompadour, Parc interdépartemental des sports, Plaine Sud.

RER : ligne A, station St- Maur Créteil puis BUS ligne TVM station "Parc interdépartemental des Sports".

SNCF : ligne RER D station "Créteil Pompadour" / **Parkings :** à proximité, accès réglementé.

Vestiaires et douches : dans les tribunes du stade

Hébergement : liste des hôtels disponibles sur demande ou sur le site : www.tourisme-valdemarne.com

Tout concurrent reconnaît avoir pris connaissance du présent règlement et en accepte les clauses.

BULLETIN D'INSCRIPTION À ENVOYER AVANT LE LUNDI 16 JUIN 2014

Comité d'athlétisme du Val de Marne - 2, rue Tirard - 94000 Créteil

Nom du Club FFA : et N° Composition d'équipe (de 1 à 6) :

Nom de l'équipe :

Nom, adresse du correspondant :

Tél. : E-mail :

Inscription OBLIGATOIRE des athlètes dans l'ordre des relais

Relais	Nom	Prénom	Année de naissance	Sexe	N° Licence FFA
1					
2					
3					
4					
5					
6					

SIGNATURE POUR CHAQUE ATHLETE validant sa participation

1	2	3
4	5	6

Aucune inscription ne sera prise en compte sans le règlement joint à ce bulletin.
(chèque libellé à l'ordre du CDA 94, soit 60 €).

Pour les mineurs signature des parents

J'autorise mon enfant à participer à l'épreuve et dégage l'organisation de tout incident physiologique futur ou immédiat.

Nom(s) :

Signature(s) :