

Documents suivants à retourner avant le 29 avril 2024

- La fiche d'inscription et d'engagement dûment complétée et signée
- Un certificat médical avec la mention « course à pied en compétition » en cours de validité au 13 octobre 2024
- Pour les coureurs licenciés, joindre la copie de licence FFA 2024
- La copie de votre carte d'identité pour la récupération des dossards
- Un acompte par CB de 20 % de la somme due à régler sur votre espace personnel Mon compte CAES
- Dossier à retourner : par mail à l'adresse : Region.Idf-Sud@caes.cnrs.fr
Ou par courrier : CAES du CNRS DR4, Caroline MESOGNON BALASKA
1 avenue de la Terrasse- Bât 20- 91190 GIF SUR YVETTE

N° COMPTE CAES			
Mis à jour avant l'inscription			
NOM			
PRENOM			
RÉGION CNRS			
SEXE			
DATE DE NAISSANCE JJ/MM/AA			
ADRESSE			
VILLE/CODE POSTAL			
TÉLÉPHONE Mobile			
MAIL			
N° LICENCE FFA 2024			
CLUB			
PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE			
NOM, Prénom		Adresse	
TÉLÉPHONE		Nationalité	Lien de Parenté

20KM DE PARIS 2024		NOMBRE DE PERSONNES	TARIF	MONTANT
AVEC HÉBERGEMENT	Coureur CNRS (avec dossard)		120,00€ (TD)	
	Accompagnant AD (sans dossard)		65,00€ (TD)	
	Coureur non CNRS (avec dossard)		224,00€ (sans TD)	
	Accompagnant non CNRS (sans dossard)		110,00€ (sans TD)	
SANS HÉBERGEMENT	Coureur CNRS (avec dossard)		85,00€ (TD)	
	Accompagnant AD (sans dossard)		43,00€ (TD)	
	Coureur non CNRS (avec dossard)		158,00€ (sans TD)	
	Accompagnant non CNRS (sans dossard)		58,00€ (sans TD)	
TOTAL (base TD / sans TD)				€

Pour les personnes hébergées à l'hôtel, merci d'indiquer le nom de la (des) personne(s) partageant la chambre :

Merci d'indiquer si vous souhaitez accompagner un coureur en situation de handicap (les frais seront pris en charge) *:

OUI

NON

Merci d'indiquer si vous souhaitez participer à la sortie Les bateaux mouches *:

OUI

NON

Merci d'indiquer si vous souhaitez un pass transports Paris intra-muros 2 jours *:

OUI

NON

Préciser la quantité : _____

Merci d'indiquer votre taille de T-shirt (pour les coureurs uniquement) *:

S

M

L

XL

XXL

Merci de sélectionner si besoin * :

Dossard Elite

Dossard preferentiel 1

Dossard preferentiel 2

Vous devez, lors de votre inscription, présenter un justificatif de performance de moins de 2 ans à la date de la course et portant sur une compétition de 20 kilomètres minimum.

Voici les temps à battre pour obtenir un dossard préférentiel :

- Préférentiel 1 : -1h21 Hommes, -1h31 Femmes

- Préférentiel 2 : -1h35 Hommes, -1h45 Femmes

*Cocher la case correspondante

Service CAES Accompagnement coureur gratuit : l'équipe CAES Ronde des Semis a mis en place un site de partage d'informations et un **forum d'échanges** sur la préparation aux 20 Km de Paris pour débiter la course à pied, s'entraîner, progresser et des conseils et vidéos.

Procédure d'accès :

- 1- installer Citadel sur votre tel et ou ordi, de préférence avec votre adresse professionnelle @cnrs.fr (mais non obligatoire) :
voir: <https://cnrs.citadel.team/#/register>
- 2- envoyez à : claudemirodatos@ircelyon.univ-lyon1.fr ou claudemirodatos@cnrs.fr
un mail avec votre e-mail ou identifiant Citadel
- 3- Vous pourrez alors participer au salon privé intitulé : 20 km Paris

J'ai pris connaissance qu'en m'inscrivant, mes données sont protégées. Le **CAES du CNRS RÉGION DR4**, traite toute collecte de données à caractère personnel en conformité avec le RGPD (UE) n°2016/679. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition et de suppression des données vous concernant en adressant votre demande par mail à : region.idf-sud@caes.cnrs.fr

Je m'engage à participer à la « Ronde des semi » 2024, à respecter le règlement de la course des 20km de Paris et l'esprit d'équipe CAES !

Date et Signature :

Modèle CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DU SPORT

Je soussigné(e), _____ Docteur en Médecine, certifie avoir examiné M/Mme _____ né(e) _____

le __ / __ / ____ et avoir constaté, ce jour, l'absence de signe clinique décelable contre-indiquant la pratique de la course à pied en compétition.

Certificat fait pour servir et valoir ce que de droit sur la demande de l'intéressé et remis en mains propres le _____, à _____

Signature et cachet du médecin

AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) :

Demeurant au :

Autorise le CAES du CNRS

A me photographier et / ou me filmer dans le cadre de l'organisation de la course « La Ronde des Semis » 2024 à laquelle je participe par le biais du CAES du CNRS,

Et à utiliser mon image ;

En conséquence de quoi, conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, j'autorise le CAES du CNRS à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies prises dans le cadre de la présente.

Les photographies et vidéos pourront être exploitées et utilisées directement par le CAES du CNRS sous toutes formes et tous supports connus et inconnus à ce jour, dans le monde entier, sans limitation de durée, intégralement ou par extrait.

Le CAES du CNRS s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies et vidéos susceptibles de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, et d'utiliser les photographies et vidéos de la présente, dans tous supports à caractère pornographique, raciste, xénophobe et toute autre exploitation préjudiciable.

Je me reconnais être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

Je garantis que je ne suis pas lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image ou de mon nom.

Pour tout litige né de l'interprétation ou de l'exécution des présentes, il est fait attribution expresse de juridiction aux tribunaux français.

Fait à,

Le __ / __ / ____

Signature :