

# Courir à Vienne

12 DIMANCHE  
OCTOBRE 2025

📍 Espace Saint-Germain



13,6 KM NATURE 21,2 KM URBAINE 8,6 KM MARCHÉ 13,6 KM COURSES et VILLAGE ENFANTS

> inscriptions via chronopuces

WWW.CLUBLEOVIENNE.FR COURIR À VIENNE COURIRAVIENNE

# Courir à Vienne

12 DIMANCHE  
OCTOBRE 2025

📍 Espace Saint-Germain



13,6 KM NATURE 21,2 KM URBAINE 8,6 KM MARCHÉ 13,6 KM COURSES et VILLAGE ENFANTS

> inscriptions via chronopuces

WWW.CLUBLEOVIENNE.FR COURIR À VIENNE COURIRAVIENNE



# BULLETIN D'INSCRIPTION

COURIR À VIENNE | Dimanche 12 octobre 2025

NOM \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_  
Tél. \_\_\_\_\_  
Sexe M  F  Date de naissance \_\_\_\_\_  
Club | Licence N° \_\_\_\_\_

Réservé  
organisation  
DOSSARD N°



CHALLENGE PAR ÉQUIPE OUI  NON

Si oui, précisez s.v.p le nom de votre équipe \_\_\_\_\_

Je m'inscris à l'épreuve suivante :

**Nature 21,2 km** chrono et classé (24€)

**Nature 13,6 km** chrono et classé (16 €)

**Urbaine 8,6 km** chrono et classé (12 €)

**Marche 13,6 km** (7 €)

Je règle par :

Chèque

Espèces

## > NON LICENCIÉ

Présenter un certificat médical de non contre indication de la course à pied en compétition, datant de moins d'un an.

Ou PPS à obtenir en ligne via le QR Code (Parcours Prévention Santé)



## ▼ À SIGNER

Je déclare avoir pris connaissance du règlement des courses sur [www.clubleovienne.fr](http://www.clubleovienne.fr) ou *sur demande au Club Léo Lagrange.*

J'accepte et dégage la responsabilité des organisateurs, en cas d'accidents ou dommages corporels subis pendant ou après l'épreuve.

Fait à

Le / / 2025

Signature

# BULLETIN D'INSCRIPTION

COURIR À VIENNE | Dimanche 12 octobre 2025

NOM \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_  
Tél. \_\_\_\_\_  
Sexe M  F  Date de naissance \_\_\_\_\_  
Club | Licence N° \_\_\_\_\_

Réservé  
organisation  
DOSSARD N°



CHALLENGE PAR ÉQUIPE OUI  NON

Si oui, précisez s.v.p le nom de votre équipe \_\_\_\_\_

Je m'inscris à l'épreuve suivante :

**Nature 21,2 km** chrono et classé (24€)

**Nature 13,6 km** chrono et classé (16 €)

**Urbaine 8,6 km** chrono et classé (12 €)

**Marche 13,6 km** (7 €)

Je règle par :

Chèque

Espèces

## > NON LICENCIÉ

Présenter un certificat médical de non contre indication de la course à pied en compétition, datant de moins d'un an.

Ou PPS à obtenir en ligne via le QR Code (Parcours Prévention Santé)



## ▼ À SIGNER

Je déclare avoir pris connaissance du règlement des courses sur [www.clubleovienne.fr](http://www.clubleovienne.fr) ou *sur demande au Club Léo Lagrange.*

J'accepte et dégage la responsabilité des organisateurs, en cas d'accidents ou dommages corporels subis pendant ou après l'épreuve.

Fait à

Le / / 2025

Signature