

FOULÉES ROSES

Organisées par la Ligue Contre le Cancer des Landes

LES DÉPISTAGES DES CANCERS
FÉMININS : PENSEZ-Y !



Dimanche 6 octobre



LANDES

à Dax

Parcours non chronométrés :

7 km **marche ou course**

10 km **course**

7 km **marche nordique**

Ouvert
à toutes
et tous

Départ du parc des Arènes à 9h50 (clôture des inscriptions à 9h)



10 € avant le 6 octobre - 13 € le jour de la course - **gratuit** pour les enfants

Conditions d'inscription au 05 58 90 23 19 et sur :
<http://www.ligue-cancer.net/cd40>

Suivez-nous sur Facebook et Instagram

Bulletin d'inscription (1 par participant)

Inscription effective à réception du bulletin accompagné du paiement.

Inscriptions : à partir du 16/09/2019

• **Au Comité des Landes de la Ligue contre le cancer**, 51 avenue Victor Hugo, 40100 Dax.

Permanences : lundi, mercredi et vendredi de 12h à 18h. Jusqu'au 04/10/2019 inclus.

• **Sur le site Internet** : <http://www.ligue-cancer.net/cd40> Jusqu'au 04/10/2019 inclus (paiement en ligne).

• **Au magasin Rochette Optique**, 13 rue des Carmes, 40100 Dax. Jusqu'au 05/10/2019 inclus.

• **Au magasin Intersport**, route de Bayonne, 40990 St Paul-lès-Dax. Jusqu'au 05/10/2019 inclus.

Inscriptions le samedi 5 octobre de 10h à 19h au kiosque du Parc des Arènes de Dax et le dimanche 6 octobre de 7h30 à 9h dans le Parc des Arènes de Dax



Nom : Prénom :

Sexe : F H Date de naissance :

Code postal : Ville :

E-mail :

Téléphone portable :

Course 7 km (+ de 16 ans) Course 10 km (+ de 16 ans) Marche 7 km Marche nordique 7 km

Inscription 10 € avant le 06/10/2019 Inscription 13 € le 06/10/2019 Inscription gratuite enfant (- de 12 ans)

Attention : toute inscription non réglée avant le 06/10/2019 sera de 13 € le jour même de la course.

Aucun remboursement n'est effectué en cas d'absence.

Autorisation parentale pour les mineurs :

Je soussigné

autorise à participer à la course ou à la marche.

Déjeuner possible sur place. Renseignements lors des inscriptions.

J'accepte le règlement de la manifestation

Signature :

Je souhaite faire un don : €

(si chèque : à adresser à l'ordre du Comité des Landes de la Ligue contre le cancer).

Pour ce don, je souhaite recevoir un reçu fiscal. Adresse postale obligatoire :

.....
.....

Les fonds collectés seront entièrement reversés au Comité des Landes de la Ligue contre le cancer.