

Assurance contractée :

Nom, adresse et N° de téléphone de l'agent :

N° du contrat :

Récompense :

Prime Coupes Médailles

Autres :

Valeur globale estimée des récompenses :

4 – DECLARATION DU RESPONSABLE DE L'EPREUVE

Je soussigné(e),
Responsable de l'épreuve décrite ci-dessus, certifie l'exactitude des renseignements concernant la compétition, déclare avoir pris connaissance du règlement relatif à l'organisation des courses pédestres hors stade et m'engage à le respecter dans son intégrité.

Fait le à

Signature :

Cadre réservé à la CDR01

Dossier reçu le :

Complément demandé le :

Reçu le :

Avis :

Transmis à la préfecture le

Un exemplaire numérisé sera déposé sur <https://manifestationsportive.fr/> **8 semaines** avant l'épreuve (dernier délai)