



# Rando de la Fouace

## Dimanche 20 octobre 2013

**3 Parcours à allure libre**

**Départs : 21 Km à 8h30 - 15 Km à 9h00 - 8 Km à 9h30**

Accueil à partir de 8h00 : Espace Sèvria Bd. Bernard Verlynde

Participation : 5 € / 21 Km - 4 € / 15 Km - 3 € / 8 Km

+ 1€ si inscription sur place

Gratuit pour les enfants de moins de 12 ans accompagnés

1 € par participant sera reversé à l'association

**LES CHIENS GUIDES D'AVEUGLES DE LOIRE-ATLANTIQUE**

**NOUVEAU** : Passez du jetable au durable  
GOBELET RECYCLABLE offert aux pré-inscrits, vendu 0,50 € aux inscrits du jour

Renseignements : Lucien 06 08 14 49 95 - Marianne 06 22 41 40 12

**BULLETIN D'INSCRIPTION (chèque à l'ordre du club RAND'HAYE-VOUS)**

8 Km	15 Km	21 Km	NOMS	Prénoms	Adresses	Ages	Téléphones

Bulletin à adresser avant le 14/10/2013 à:

Marianne CHAUVEAU

23, rue des Coteaux

44690 LA HAYE-FOUASSIERE

**Crédit Mutuel**  
LA banque à qui parler

**FFRandonnée**  
les chemins, une richesse partagée  
www.ffrandonnee.fr

La RANDO n'est ni une course, ni une compétition, ni un audax.  
Les participants s'engagent à marcher et non pas à courir.  
Les organisateurs auront le souci d'assurer la SECURITE et le RESPECT  
de l'environnement.

Les marcheurs doivent strictement observer les règles du code de la route et  
respecter les instructions données par les organisateurs.

Le club RAND'HAYE-VOUS décline toutes responsabilités en cas d'accidents ou de  
poursuites liés aux infractions qui pourraient être commises par les marcheurs.

Les randonneurs n'ont pas la priorité sur la voie publique.

En dehors des agglomérations ils doivent se tenir sur la moitié droite de la  
chaussée empruntée, en application d l'article R 219-4 du code de la route.

Le parcours sera fléché.

Chaque marcheur s'engage à subir un examen médical pour s'assurer que son  
état de santé lui permette d'effectuer la distance sur laquelle il s'est inscrit.

Pour les moins de 18 ans, une autorisation parentale sera réclamée.

Les moins de 12 ans devront être accompagnés d'un adulte.

**CHAQUE RANDONNEUR DOIT AVOIR SON ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE  
OU SA LICENCE A JOUR**

**EN CAS D'ACCIDENT appeler le : 06 08 14 49 95**

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné .....représentant légal,  
certifie que l' enfant .....  
ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique de la randonnée  
pédestre.

J'autorise le club RAND'HAYE-VOUS en cas de nécessité à le faire hospitaliser  
et autorise le centre hospitalier le plus proche à pratiquer une anesthésie  
générale en vue d'une éventuelle opération.

Fait à .....le.....

Téléphone et signature du représentant légal : .....