

# 33<sup>ème</sup> CHALLENGE DES DUNES DE FLANDRE



11<sup>ème</sup> COURSE DU CHALLENGE  
DUNES DE FLANDRE 2025

ZUYDCOOTE

## SAMEDI 24 MAI 2025



# 35<sup>èmes</sup> Boucles Zuydcootoises

NOUVEAU  
PARCOURS

TRAIL RELAIS DE 2 COUREURS



<http://capsurlaforme.free.fr>

Partenaires officiels du Challenge



35<sup>èmes</sup> BOUCLES ZUYDCOOTOISES

SAMEDI 24 MAI 2025

Pas d'inscription le jour de la course

N° de dossard  
(réservé à l'administration)

Nom : .....

Prénom : .....  Homme  Femme

Nationalité : ..... Année de naissance (obligatoire) : .....

Adresse personnelle (obligatoire) : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Tél. (obligatoire) : ..... E-mail : .....

 Club : .....N° de licence FFA ..... **Ecrire en lettres capitales SVP (prière d'écrire lisiblement)**Courses : **[cochez votre course]**

\*Départ des Cadet(els) en même temps que les populaires

H	F	N°	Départ	Distance	Catégorie	Années	Inscription
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	15h00	6 minutes	Eveils athlétiques	2016 - 2018	Gratuit et pas de classement
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Poussin(e)s	2014 - 2015	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	15h20	2140 m	Benjamin(els)	2012 - 2013	Gratuit
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	15h20	2140 m	Minimes	2010 - 2011	Gratuit
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	15h45	5000 m	Cadet(els)*	2008 - 2009	Gratuit
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	15h45	5000 m	Populaires	2007 à M 10	8€

Inscriptions par Adéorun  jusqu'au Vendredi 23 mai 12h00**DOCUMENT OBLIGATOIRE : pas de présentation de document (licence ou PPS) sur smartphone.****Pour les personnes mineures :** Je joins une copie d'une licence Athlé Compétition, Athlé Entreprise, Athlé Running délivrée par la FFA en cours de validité à la date de la compétition. d'une attestation signée par les personnes exerçant l'autorité parentale sur le mineur confirmant que chacune des rubriques du questionnaire relatif à son état de santé (et dont le contenu est précisé par arrêté conjoint du ministère chargé de la santé et du ministère chargé des sports) donne lieu à une réponse négative à toutes les rubriques ou à défaut un certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique de l'athlétisme datant de moins de six mois. (autorisation parentale et questionnaire médical téléchargeables sur le site de l'organisation ou de l'inscription en ligne).**Pour les personnes majeures :** Je joins une copie d'une licence Athlé Compétition, Athlé Entreprise, Athlé Running délivrée par la FFA en cours de validité à la date de la compétition. d'une attestation papier téléchargeable sur <https://pps.athle.fr> indiquant que la personne a réalisé le parcours de prévention santé (ou « PPS ») mis en place par la FFA via sa plateforme dédiée. Pour être valable, le PPS doit avoir été effectué au maximum trois mois avant la date de la compétition. Les athlètes étrangers doivent également fournir un PPS pour leur participation.**Les certificats médicaux et les licences autres que FFA ou étrangères ne sont plus acceptés. (réglementation des manifestations running 2025)**

Je, soussigné(e), ainsi que mes ayants droit, accepte le règlement complet de cette épreuve se trouvant sur le site <http://capsurlaforme.free.fr>. J'autorise les organisateurs à utiliser les photos, films ou tout autre enregistrement de cet événement et sur lequel je figurerai, et notamment les résultats. Par notre intermédiaire, vous pourrez recevoir des propositions de partenaires ou autres organisateurs. Conformément aux dispositions de la loi « Informatique et Liberté » n°78-17 du 11 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Si vous le souhaitez, il vous suffit de nous écrire en nous indiquant votre nom, prénom et adresse. Idem pour la non-publication de vos résultats sur notre site et celui de la FFA (mail : [ci@athle.fr](mailto:ci@athle.fr)).

**Signature Obligatoire**  
(ou du représentant légal  
pour les mineurs)

Je soussigné père, mère ou représentant légal autorise mon enfant à participer

**Pour tous renseignements :**

M. Alain VERHAEGHE - Tél : 06 14 59 87 30 ou  
Mme Doriane SUZAN - Tél : 06 85 50 26 99

35<sup>èmes</sup> BOUCLES ZUYDCOOTOISES

SAMEDI 24 MAI 2025

Pas d'inscription le jour de la course

- Pas d'inscription le samedi
- Le règlement complet de la course se trouve sur le site : <http://capsurlaforme.free.fr>

N° de dossard  
(réservé à l'administration)19<sup>ème</sup> RELAIS TRAIL PAR ÉQUIPE DE 2 COUREURS

départ : 16h

Course Ⓞ (3X5000 m) chacun 1 tour en individuel et dernier tour ensemble.

[Juniors/Espoirs/Séniors/Masters- 20€ (10€ X 2)]

## NOM DE L'ÉQUIPE .....

COUREUR 1 Nom : ..... Prénom : .....

 Homme  Femme Année de naissance (obligatoire) : ..... Nationalité : .....

Adresse personnelle (obligatoire) : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Tél. (obligatoire) : .....

 Club : ..... N° de licence FFA .....

COUREUR 2 Nom : ..... Prénom : .....

 Homme  Femme Année de naissance (obligatoire) : ..... Nationalité : .....

Adresse personnelle (obligatoire) : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Tél. (obligatoire) : .....

 Club : ..... N° de licence FFA .....

Ecrire en lettres capitales SVP (prière d'écrire lisiblement)

Inscriptions par Adéorun  jusqu'au Vendredi 23 mai 12h00

DOCUMENT OBLIGATOIRE : pas de présentation de document (licence ou PPS) sur smartphone.

**Pour les personnes mineures :** Je joins une copie d'une licence Athlé Compétition, Athlé Entreprise, Athlé Running délivrée par la FFA en cours de validité à la date de la compétition. d'une attestation signée par les personnes exerçant l'autorité parentale sur le mineur confirmant que chacune des rubriques du questionnaire relatif à son état de santé (et dont le contenu est précisé par arrêté conjoint du ministère chargé de la santé et du ministère chargé des sports) donne lieu à une réponse négative à toutes les rubriques ou à défaut un certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique de l'athlétisme datant de moins de six mois. (autorisation parentale et questionnaire médical téléchargeables sur le site de l'organisation ou de l'inscription en ligne).**Pour les personnes majeures :** Je joins une copie d'une licence Athlé Compétition, Athlé Entreprise, Athlé Running délivrée par la FFA en cours de validité à la date de la compétition. d'une attestation papier téléchargeable sur <https://pps.athle.fr> indiquant que le parcours a réalisé le parcours de prévention santé (ou « PPS ») mis en place par la FFA via sa plateforme dédiée. Pour être valable, le PPS doit avoir été effectué au maximum trois mois avant la date de la compétition. Les athlètes étrangers doivent également fournir un PPS pour leur participation.

Les certificats médicaux et les licences autres que FFA ou étrangères ne sont plus acceptés. (réglementation des manifestations running 2025)

Je, soussigné(e), ainsi que mes ayants droit, accepte le règlement complet de cette épreuve se trouvant sur le site <http://capsurlaforme.free.fr>. J'autorise les organisateurs à utiliser les photos, films ou tout autre enregistrement de cet événement et sur lequel je figurerai, et notamment les résultats. Par notre intermédiaire, vous pourrez recevoir des propositions de partenaires ou autres organisateurs. Conformément aux dispositions de la loi « Informatique et Liberté » n°78-17 du 11 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Si vous le souhaitez, il vous suffit de nous écrire en nous indiquant votre nom, prénom et adresse. Idem pour la non-publication de vos résultats sur notre site et celui de la FFA (mail : [citi@athle.fr](mailto:citi@athle.fr))

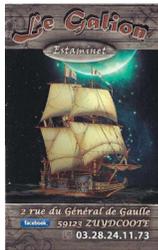
Signature Obligatoire  
(ou du représentant légal  
pour les mineurs)

Je soussigné père, mère ou représentant légal autorise mon enfant à participer

Pour tous renseignements :

M. Alain VERHAEGHE - Tél : 06 14 59 87 30 ou  
Mme Doriane SUZAN - Tél : 06 85 50 26 99

## Nos partenaires :



**SEMI-MARATHON  
DU CARNAVAL**

