




 Ville de Saint-Apollinaire  
 "l'esprit village"

# 16<sup>èmes</sup> Foulées Epleumiennes

10 km  
 et 5 km  
 Départ à 16h

**ASPTT** DIJON  
 ATHLÉTISME  
 CLUB OMNISPORTS  
 cultivons vos envies



**SAMEDI**  
**21 | 09 | 2019**


**APRR**

**E.Leclerc**

**SÉTÉCO**  
 environnement

  
 Harmonie  
 mutuelle  
 GROUPE VYV

  
 Côte  
 d'Or  
 LE DÉPARTEMENT

  
**EUROVIA**  
 VINCI  
 EUROVIA BOURGOGNE  
 T/ 03 80 68 24 60

Travaux publics et privés  
 Terrassement, assainissement  
 Travaux routiers  
 Infrastructures sportives et de loisir  
 Étanchéité par géomembrane

**ERGOS**  
 CONSEIL - AMÉNAGEMENT  


  
**runningconseil**

Retrouvez toutes les informations sur  
[www.ville-st-apollinaire.fr](http://www.ville-st-apollinaire.fr)  
[www.aspttdijon.athle.com](http://www.aspttdijon.athle.com)



# 16<sup>èmes</sup> Foulées Epleumiennes

**SAMEDI**  
**21 | 09 | 2019**

**L'ASPTT DIJON et la VILLE DE SAINT-APOLLINAIRE**  
organisent

Une course pédestre de 5 et 10 km et des épreuves jeunes.

## PARCOURS

**10 km** : 2 boucles / **5 km** : 1 boucle.

Le parcours est réservé aux coureurs inscrits.

## DÉPART ET ARRIVÉE

Pour toutes les courses (*jeunes, 5 et 10 km*)  
le départ et l'arrivée se feront à la mairie de Saint-Apollinaire.

## HORAIRE

**15h00 : Animation Ecole d'athlétisme F/M**

nés en 2010-2011-2012 : 850 m

**15h15 : Poussins - Poussines**

nés en 2008-2009 : 1170 m

**15h30 : Benjamins - Benjamines**

nés en 2006-2007 : 2450 m

**Minimes F/M** nés en 2004-2005 : 2450 m

**16h00 : H/F** nés en 2003 et avant : 10 km - 2 boucles

**H/F** nés en 2003 et avant : 5 km - 1 boucle

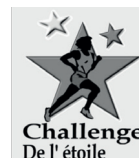
**Ouvert à tous, licenciés et non licenciés.**

Pour tous renseignements : **Christine CLERE** au **03 80 78 07 44**

## BULLETIN D'INSCRIPTION

*Les foulées Epleumiennes*

**SAMEDI 21 SEPTEMBRE 2019**



N° DE DOSSARD :

Bulletin à retourner avant le 17/09/2019, à l'adresse suivante :

**ASPTT DIJON Athlétisme Les Foulées Epleumiennes**  
**24, rue François Mitterrand**  
**21850 SAINT-APOLLINAIRE**

NOM.....PRENOM.....

Date de naissance (obligatoire) ...../...../..... SEXE : F ☐ M ☐

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

Adresse Mail : .....

N° de licence FFA : ..... Club : .....

Certificat Médical certifié conforme: (date).....

**Droit d'engagement : Avant l'épreuve      Le jour de l'épreuve**

10 km                      11,00 €                      14,00 €

5 km                      8,00 €                      11,00 €

1 € reversé à solidarité Autisme by ASPTT

Chèque à l'ordre de l'ASPTT DIJON ATHLETISME

## COURSES JEUNES

- ☐ Course benjamin(e)s + minimes F/G  
☐ Poussin(e)s

## ATTENTION

**Pour participer à une course à pied en compétition, l'organisateur doit s'assurer que les participants sont en possession d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'athlétisme ou de la course à pied en compétition datant de moins d'un an (ou copie) pour les non licenciés FFA.**

**Aucun autre document ne pourra être accepté pour attester de la non contre-indication médicale. Licencié FFA : avoir la licence 2019-2020**

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement.  
Ci-joint la PHOTOCOPIE de mon CERTIFICAT MEDICAL.  
*Pour les mineurs, signature des parents*

**SIGNATURE**

Vous pouvez aussi  
vous inscrire sur internet



Le règlement de la course  
est disponible sur  
[www.ville-st-apollinaire.fr](http://www.ville-st-apollinaire.fr)