

eme  
**7** edition

# CAP RAID

2 & 3 JUIN  
2018

Ruy-Montceau

« Ensemble on va plus loin... »



Facebook : Capiraidofficiel

[www.capi-agglo.fr](http://www.capi-agglo.fr)

**CAPI**  
Communauté  
d'Agglomération  
Porte de l'Isère



# CHALLENGE ENTREPRISE

## Challenge entreprise sur le CAPI Raid

Cette année, le CAPI Raid évolue et fait peau neuve pour vous proposer un challenge entreprise sportif, convivial et adapté à tous : **venez concourir par équipe de 4 sur le raid Loisir le dimanche 3 juin 2018 !**

Au programme, 30km avec VTT comme moyen de locomotion. Enchaînement d'épreuves multiples, ludique et accessibles à tous. Tir à l'arc, tyrolienne, bike and run et course d'orientation.

### Pour participer au challenge :

- Créer une équipe de 4 collaborateurs
- Inscrivez-vous en remplissant le formulaire d'inscription
- Participez aux épreuves le dimanche 3 juin à 9h puis au repas à partir de 12h
- Un classement spécifique sera réalisé lors de la remise des prix à 14h

### Tarif d'inscription : 120 € TTC/équipe

Le tarif comprend l'inscription au raid loisir pour 4 personnes, un lot pour chaque participant et le repas du dimanche midi.





# CHALLENGE ENTREPRISE CAPI RAID

## BULLETIN D'INSCRIPTION 2018

**Nom de l'entreprise :** .....

**Capitaine :**

M. Mme (nom et prénom) : .....

Fonction : .....

Ville : ..... Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Mail : ..... Téléphone : .....

**Equipier / Equipière 1 :**

M. Mme (nom et prénom) : .....

Fonction : .....

Ville : ..... Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Mail : ..... Téléphone : .....

**Equipier / Equipière 2 :**

M. Mme (nom et prénom) : .....

Fonction : .....

Ville : ..... Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Mail : ..... Téléphone : .....

**Equipier / Equipière 3 :**

M. Mme (nom et prénom) : .....

Fonction : .....

Ville : ..... Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Mail : ..... Téléphone : .....

Nous déclarons avoir pris connaissance du règlement (disponible sur [www.capi-agglo.fr](http://www.capi-agglo.fr)) de cette épreuve et en accepter tous les termes.

**Pièces à fournir :**

- Le bulletin d'inscription ci-joint dûment rempli
- Pour chaque participant : fournir une copie de la licence en cours (acceptées : FFA, triathlon, cyclisme, FCO, UFOLEP multi-activités) ou un certificat médical de non contre indication à la pratique du raid multisports en compétition ;
- Un règlement de **120 €** à l'ordre du Trésor Public.

Fait à ..... Le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Signature du capitaine :

# CERTIFICAT MÉDICAL

(à remplir par votre médecin ou papier libre)



Je soussigné(e) Dr....., docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour M, Mme ....., né(e) le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ dont l'état de santé ne présente **aucune contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition.**

Date : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Signature du médecin + cachet

# CERTIFICAT MÉDICAL

(à remplir par votre médecin ou papier libre)



Je soussigné(e) Dr....., docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour M, Mme ....., né(e) le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ dont l'état de santé ne présente **aucune contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition.**

Date : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Signature du médecin + cachet

# CERTIFICAT MÉDICAL

(à remplir par votre médecin ou papier libre)



Je soussigné(e) Dr....., docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour M, Mme ....., né(e) le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ dont l'état de santé ne présente **aucune contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition.**

Date : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Signature du médecin + cachet

# CERTIFICAT MÉDICAL

(à remplir par votre médecin ou papier libre)



Je soussigné(e) Dr....., docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour M, Mme ....., né(e) le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ dont l'état de santé ne présente **aucune contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition.**

Date : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Signature du médecin + cachet

## > VOS CONTACTS :

Communauté d'agglomération Porte de l'Isère  
Direction des Sports  
17, avenue du Bourg - BP 90592  
38081 L'ISLE D'ABEAU CEDEX

**Tel : 04 74 27 28 00**

**Mobile : 06 20 10 31 81**

**Mail : [raid@capi38.fr](mailto:raid@capi38.fr)**

**[www.capi-agglo.fr](http://www.capi-agglo.fr)**

 **Retrouvez le CAPI Raid  
sur Facebook / Capiraidofficiel**

