



DIMANCHE 19 OCTOBRE 2025

Départ : 9 h (8 ou 16 km)

NOM..... Prénom

Date de naissance complète..... Sexe : M / F

Nationalité.....

Adresse Rue

Ville Code postal Pays

Numéro de téléphone

Adresse mail (écrire en majuscules)

Club, association ou groupe :

A fournir au choix :

- ✓ Licence Athlé Compétition, Athlé Entreprise, Athlé Running délivrée par la FFA en cours de validité à la date de la manifestation : N°.....
- ✓ PPS : Parcours Prévention Santé, valable 3 mois, pour notre course à faire à partir du 19/07/2025. Attention de bien mettre les mêmes nom et prénom sur le PPS que ceux que vous avez renseigné lors de votre inscription. Suivre la procédure sur le site pps.athle.fr

Règlement joint : chèque à l'ordre de ST TROPEZ CLASSIC

- ✓ 18 € par courrier ou Internet jusqu'au 30 juin 2025
- ✓ 23 € par courrier ou Internet du 1 juillet au 31 août 2025, date limite d'envoi par la poste

Courrier à adresser à : ST TROPEZ CLASSIC – BP 149 – 83990 SAINT-TROPEZ

Par la présente inscription, je reconnais avoir pris connaissance du règlement de la compétition, consultable sur le site www.sainttropezclassic.com et déclare l'accepter et je certifie exacts les renseignements portés ci-dessus.

Fait à, le

Signature

Autorisation parentale pour les enfants mineurs : Je soussigné

Père, mère, tuteur (rayer les mentions inutiles) de

Autorise celle-ci/ celui-ci à participer à la compétition

Fait à le

Signature

Les personnes dont les données sont collectées disposent du droit d'accéder à leurs données, de les rectifier et de s'opposer à leur utilisation sous certaines conditions, elles doivent s'adresser à l'organisateur à l'adresse électronique suivante : cosainttropezclassic@gmail.com et le cas échéant à la FFA à l'adresse : dpo@athle.fr.