



# FICHE D'INSCRIPTION TRAIL DE COGOLIN

(à retourner dûment complétée soit au cosec M.COULONY, 45 route des Mines, 83310 COGOLIN  
soit par mail à [trailcogolin@gmail.com](mailto:trailcogolin@gmail.com) ou sur place le jour de l'épreuve)

NOM : \_\_\_\_\_

PRÉNOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

N° DE TEL : \_\_\_\_\_

EMAIL : \_\_\_\_\_

DISTANCE CHOISIE : ☐ 16 KMS (Départ 9h)

☐ 11 KMS (Départ 9h30)

(Prendre une épingle à nourrice pour accrocher votre dossard)

## ACCEPTATION DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR

Je reconnais et accepte que par le seul fait de mon inscription, je m'engage à me soumettre à l'ensemble des dispositions du règlement intérieur du Trail de Cogolin.

DATE : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

SIGNATURE :

## AUTORISATION PARENTALE POUR LES PARTICIPANTS MINEURS

Je soussigné

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

Autorise mon fils / ma fille / autre :

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

à participer au Trail de la Cogolin et autorise à ce que lui soient prodigués les premiers soins en cas d'incident.

DATE : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

SIGNATURE :

### **1 – Cogolin, Les Aubrettes, le 14/10/2018, Trail de Cogolin**

a – Trail M, trail de 16.4 km avec 560 m de dénivelé positif. Départ le 14/10/2018 à partir de 9H aux Aubrettes.

b – Trail S, trail de 11 km avec 210 m de dénivelé positif. Départ le 14/10/2018 à partir de 9H30 aux Aubrettes.

c – Tous les plans et profils des différents parcours en annexe.

### **2 – Mairie de Cogolin**

Service des Sports, 45 route des mines, 83310 Cogolin – 0494541347 – trailcogolin@gmail.com.

### **3 – Conditions de participation**

La participation à la manifestation est conditionnée à :

a – Catégorie d'âge :

Les participants doivent être au minimum :

- Avoir 18 ans le jour de l'épreuve (nés avant le 14 octobre 2000) pour le Trail M.

- Ouvert à tous pour le Trail S, accompagné d'un adulte pour les moins de 14 ans le jour de l'épreuve.

b – Droit d'inscription :

Toutes les courses sont gratuites.

c – Clôture des inscriptions

La clôture des inscriptions est fixée au :

- 14/10/2018 à 9H pour le Trail M

- 14/10/2018 à 9H30 pour le Trail S

c – Certificat médical

Un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive concernée est requis, sinon une décharge de responsabilité sera à remplir par les participants ou leur représentant légal (pour les mineurs).

d – Mineurs

Les athlètes mineurs doivent être en possession d'une autorisation parentale de participation.

e – Acceptation du présent règlement

Le concurrent accepte sans réserve le présent règlement.

### **4 – Cession de dossard**

Tout engagement est personnel. Aucun transfert d'inscription n'est autorisé pour quelque motif que ce soit. Toute personne rétrocédant son dossard à une tierce personne, sera reconnue responsable en cas d'accident survenu ou provoqué par cette dernière durant l'épreuve. Toute personne disposant d'un dossard acquis en infraction avec le présent règlement pourra être disqualifiée. Le dossard devra être entièrement lisible lors de la course. L'organisation décline toute responsabilité en cas d'accident face à ce type de situation

### **5 – Assurances**

a – Responsabilité civile

La responsabilité de l'organisateur et des participants est couverte par la police assurance souscrite par la collectivité.

b – Assurance dommages corporels

Il est vivement conseillé aux athlètes de souscrire une assurance personnelle couvrant les dommages corporels auxquels leur pratique sportive peut les exposer.

c – Bâtons

L'utilisation des bâtons est autorisée dès le départ et jusqu'à l'arrivée pour tous les parcours.

d – Limites horaires

Il n'y a pas de limite horaire pour l'ensemble des courses. Cependant il y aura un serre-file sur les courses afin de sécuriser les parcours. Une fois le serre-file passé, les participants seront sous leurs propres responsabilités.

### **7 – Classements et récompenses**

Aucun classement ne sera établi pour les courses

### **8 – Ravitaillements**

1 – Ces courses sont en semi autosuffisance, il appartient donc aux concurrents d'emporter avec eux les ravitaillements solides et liquides qu'ils estiment nécessaires, plusieurs postes de ravitaillement solide ou liquide seront installés sur les parcours.

2 – Postes de rafraîchissement au km :

Trail M : kilomètre 5 et 11,5 / Trail S : kilomètre 6

3 – Postes de ravitaillement au km :

Trail M : kilomètre 8 et 14 / Trail S: kilomètre 2,5 et 8,5

### **9 – Sécurité et soins**

a – La compétition se déroule (en partie) sur des voies ouvertes à la circulation, les concurrents devront impérativement emprunter le côté droit de la chaussée (sauf consignes données par les commissaires).

b- La compétition se déroule également sur pistes et chemins naturels.

b – Sécurité des concurrents

La sécurité est assurée par les pompiers de la caserne de Cogolin et la police municipale de Cogolin.

c – Entraide entre concurrents

Tout concurrent est tenu à assistance en cas d'accident d'un autre concurrent, dans l'attente des secours.

### **10 – Protection de l'environnement**

Tout abandon de matériel, tout jet de déchet, hors des lieux prévus à cet effet entraînera la mise hors course du concurrent fautif.

### **11– Données à caractère personnel**

En soumettant ce formulaire j'accepte que mes informations soient exploitées dans le cadre de l'inscription au trail de Cogolin. Ces informations sont exclusivement destinées à la Mairie de COGOLIN et sont exploitées conformément au Règlement (UE) 2016/679 du Parlement Européen et Du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification ou de suppression des informations vous concernant. Vous pouvez exercer ce droit à tout moment en adressant votre demande à : DPO - Mairie de COGOLIN - Place de la République - 83310 COGOLIN

### **12 – Droit à l'image**

De par sa participation, le concurrent renonce à tout droit personnel à image et autorise l'organisateur ainsi que ses ayants-droits et partenaires à utiliser celle-ci sur tout support, pour une durée de 2 ans, dans le monde entier.



**DÉCHARGE EN CAS D'ABSENCE DE CERTIFICAT MEDICAL POUR UNE ACTIVITE PRATIQUEE  
DANS LE CADRE DU TRAIL DE COGOLIN ORGANISE PAR LE SERVICE DES SPORTS DE LA  
MAIRIE DE COGOLIN.**

Suite à mon inscription au Trail de COGOLIN le Dimanche 14 Octobre 2018, et en raison de **l'absence de certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive**, je décharge la Mairie de COGOLIN, les responsables, les éducateurs, les animateurs et les autres participants de toutes réclamations, actions juridiques, frais, dépenses et requêtes dus à des blessures ou dommages occasionnés à ma personne et causés de quelque manière que ce soit, découlant ou en raison du fait que je pratique cette activité, et ce nonobstant le fait que cela ait pu être causé ou occasionné par négligence ou être lié à un manquement à mes responsabilités à titre d'occupation des lieux.

Je consens à assumer tous les risques connus et inconnus et toutes les conséquences afférentes ou liées au fait que je participe au Trail de COGOLIN organisé par le Service des Sports de la Mairie de COGOLIN le Dimanche 14 Octobre 2018.

Je consens à respecter tous les règlements, toutes les règles et conditions de sécurité de cette activité.

Je certifie que :

1. Je suis en bonne condition physique et que je ne souffre d'aucune blessure, maladie, ou handicap, que je n'ai jamais eu de problème cardiaque ou respiratoire décelé à ce jour.
2. Aucun médecin, infirmier ou entraîneur ne m'a déconseillé la pratique de ces ou cette activité(s).
3. Je reconnais la nature des activités auxquelles je m'inscris, et suis conscient des risques que j'encoure.
4. En outre, le(s) parent(s) ou les tuteur(s) légal (aux) des participants mineurs accepte(nt) de communiquer aux dits participants les avertissements et les conditions mentionnées ci-dessus, ainsi que leurs conséquences, et consent (ent) à la participation des dits mineurs.

**J'ai lu le présent document et je comprends qu'en y apposant ma signature, je renonce à des droits importants.**

**Nom, prénom:**

.....  
.....

**Date : .....Signature**

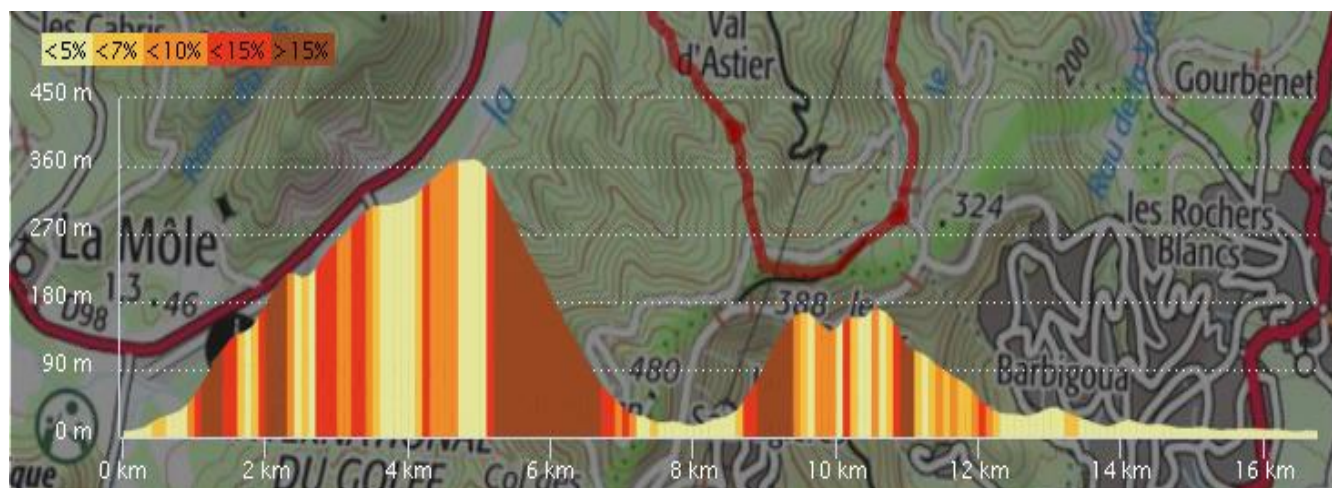
**Pour un mineur, Nom prénom du responsable légal :**

.....  
.....

**Date : .....Signature du représentant légal**

# PARCOURS DU TRAIL

## Profil altimétrique parcours M (tracé rouge sur le plan)



## Profil altimétrique parcours S (tracé bleu sur le plan)



Détails des Parcours :

Parcours	Distance	Dénivelé	Altitude maximum	Ravitaillement	Rafrâichissement
Trail M	16 km	560 m	380 m	2 (8 km et 14 km)	2 (5 km et 11.5 km)
Trail S	11 km	210 m	182 m	2 (2.5 km et 8.5 km)	1 (6 km)