

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Association \_\_\_\_\_

N° de Licence FFR \_\_\_\_\_

Certificat médical :  Oui  Non

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Association \_\_\_\_\_

N° de Licence FFR \_\_\_\_\_

Certificat médical :  Oui  Non

| TARIFS  | Nombre de participants | TOTAL   |
|---|------------------------|---------|
| Individuel  | 8 € x _____            | _____ € |
| Individuel licencié FFRandonnée                         | 6 € x _____            | _____ € |
| Inscription sur place : + 1 €<br>Enfant -12 ans gratuit |                        |         |
|   | <b>TOTAL</b>           | _____ € |

## CONDITIONS GENERALES D'INSCRIPTION

Le Rallye pédestre est ouvert aux licenciés FFRandonnée, et aux non licenciés présentant un certificat médical de «non contre-indication à la pratique de la randonnée».

Les mineurs doivent être accompagnés d'au moins un adulte par équipe.

L'équipe se compose de 4 personnes. Les équipes pourront être complétées sur place.

L'inscription est de 7€ par personne (ou 5€ par licencié FFRandonnée) et gratuite pour les moins de 12 ans. L'inscription sur place est majorée de 1€.

Chaque randonneur participe sous sa propre responsabilité et doit être couvert par une assurance personnelle de responsabilité civile.

**Le bulletin d'inscription est à renvoyer accompagné du règlement et du certificat médical pour les non-licenciés. A défaut, une décharge sera signée sur place.**

**ATTENTION ! Sans ces justificatifs, l'inscription ne sera pas prise en considération.**

La manifestation aura lieu dans le respect des mesures sanitaires en vigueur.

### FFRandonnée Calvados

Maison Départementale des Sports  
5 Rue Guyon de Guercheville  
14200 Hérouville-Saint-Clair  
02 79 64 20 57  
calvados@ffrandonnee.fr  
www.ffrandonnee14.com

# RALLYE PEDESTRE (RANDO CHALLENGE)

## COURSEULLES

Dimanche 21 avril 2024

Rallye pédestre par  
équipe de 4  
~10-12 km

CDRP 14

02 79 64 20 57 / calvados@ffrandonnee.fr  
www.ffrandonnee14.com



# Qu'est-ce que c'est un rallye pédestre ?

## CONVIVIALITE & REGULARITE :

Ce rallye est une randonnée pédestre à parcourir par équipe de quatre personnes, dans un temps approchant celui fixé par l'organisateur.

## ORIENTATION & PERSPICACITE :

Tout en appréciant le paysage et ses particularités, l'équipe doit retrouver les bornes placées le long du parcours, les positionner sur la carte fournie et répondre aux questions inscrites sur chaque borne.

## DEROULEMENT DU RALLYE :

Les équipes partent à intervalles réguliers. Chaque équipe reçoit au départ une carte sur laquelle est tracé le parcours. Des points de passage obligatoire sont matérialisés sur le terrain par des bornes FFRandonnée.

## CLASSEMENT DES PARTICIPANTS :

A l'arrivée, les minutes en deçà ou au-delà du temps de référence, les erreurs de positionnement des bornes sur la carte et les mauvaises réponses sont autant de pénalités déterminant le classement de l'équipe. L'équipe totalisant le moins de pénalités sera déclarée gagnante.

## NIVEAU DE DIFFICULTE :

Rallye pédestre d'environ 10-12 km

**L'itinéraire n'est pas balisé sur le terrain.**



## PROGRAMME

- 11h00 Accueil des participants à la salle (rue A. Leduc) et dernières inscriptions (jusqu'à 11h45)
- 12h00 1er départ (pensez à votre pique-nique !)
- 16h30 Remise des récompenses

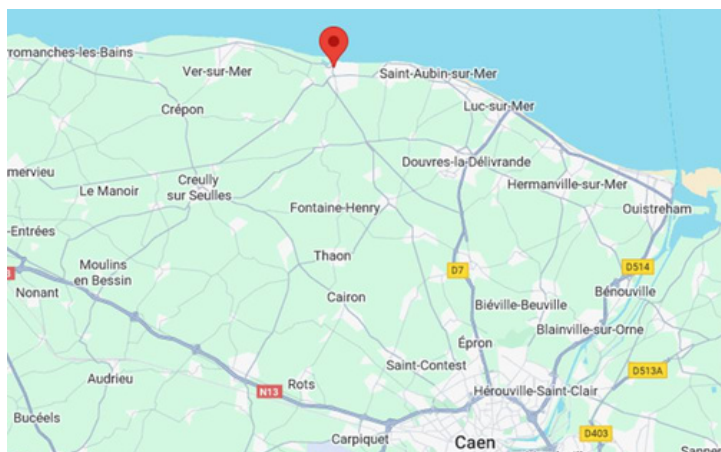
## DANS VOTRE SAC

Un équipement complet de randonnée

- Une casquette
- Eau et pique-nique
- Un stylo et une calculatrice
- Au moins un gilet haute visibilité par équipe
- Une boussole par équipe
- De bonnes chaussures
- Une trousse de premier secours



## LOCALISATION



## BULLETIN D'INSCRIPTION RALLYE PEDESTRE

**NOM DE L'EQUIPE :**  
(différent de celui de l'association)

COMPOSITION DE L'EQUIPE (4 personnes) :

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
Téléphone \_\_\_\_\_  
Association \_\_\_\_\_  
N° de Licence FFR \_\_\_\_\_  
Certificat médical :  Oui  Non

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
Téléphone \_\_\_\_\_  
Association \_\_\_\_\_  
N° de Licence FFR \_\_\_\_\_  
Certificat médical :  Oui  Non