



Département des Landes



Liberté - Égalité - Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE



Saint Pierre du Mont



Les Landes en capitale



Chambre de Métiers et de l'Artisanat
Landes



SPORTSLAND
Bien-être, Sport & Santé



CDOS
LANDES

Acteur du développement du sport

Challenge

Inter

Entreprises des Landes



Saint-Pierre du Mont

Base de loisirs de Ménéasse



mont de marsan
AGGLO

1^{er} Challenge Inter

Entreprises Landes
Saint-Pierre du Mont

4 épreuves, 4 participants

- Run and bike 6 km (à 2)
- Canoë kayak
- Tir à l'arc
- Quiz Olympique avant le départ d'une course de 1 km en équipe groupée.

**Jeudi 22
juin 2017
De 17 à 21h**

Classements

- Equipes féminines
- Equipes masculines
- Equipes mixtes H/F

1 lot à chaque participant

Bonus pour équipe intégrant un étudiant ou +

Programme de la soirée

- 17h Arrivée des équipes
- 17h30 Début du challenge
- 20h30 Fin du challenge
- 21h Résultats et récompenses
- 21h15 Apéritif dinatoire



Règlement Inscriptions

Règlement

Chaque équipe, composée de 4 personnes, doit se prémunir d'un équipement adapté à la pratique sportive.

Les concurrents devront **amener leur VTT** (1 par équipe) et se munir obligatoirement d'un **casque**.

Chaque participant devra fournir un certificat médical de non contre-indication médicale à la pratique en compétition du ou des sports choisi(s) de moins de 1 an.

Le coût de l'inscription est de **200 €** par équipe, comprenant frais de dossier, matériel, encadrement, logistique, sécurité, le buffet pour 4 personnes.



Inscriptions

- ⦿ Par retour du coupon réponse joint accompagné du règlement *.
- ⦿ Dès réception, le dossier d'inscription pour les équipiers sera transmis à votre référent.

Date limite d'inscription : 10 juin 2017.

Nombre d'équipes maximum : 40

Modalités

Ouvert aux débutants ou confirmés avec l'envie de passer un moment convivial autour du sport !

Règlement complet disponible sur le site du CDOS.

Coupon Réponse Pré-Inscription

Challenge Inter-Entreprises Landes
Ménasse – Saint-Pierre du Mont

Nom de la structure :

.....

Entreprise

Collectivité

Autre :

Personne à contacter / Référent :

.....

Adresse

.....

.....

Tél :

Mail :

Nombre d'équipe(s) inscrite(s)

200 € x = €

Repas supplémentaire :

20 € x = €

Chèque à l'ordre du CDOS 40



Renseignements :

187 avenue du Maréchal Juin – 1^{er} étage

40000 MONT DE MARSAN

Tél : 05 58 05 96 85

cdos.40@wanadoo.fr

www.cdos40.org/