

# 6<sup>ème</sup> EKI-CAD de Cadarache

## Le Mardi 14 Octobre 2014 à 17h

### Sur le centre du CEA Cadarache

Toutes les infos sur <http://ascea-cad-tri-athle-trail.clubeo.com>

#### Règlement de l'épreuve

**LE PARCOURS :** Le départ et l'arrivée auront lieu à l'extrémité du parking du bâtiment 115 (derrière la station-service pour les véhicules du CEA), cf. plan.

Le parcours est constitué de 2 boucles à effectuer dans le ravin de la bête : la boucle n°1 (en bleu sur le tracé) de 2,7 km et la boucle n°2 (en rouge sur le tracé) de 1,5 km.

La course s'effectue en relais à trois coureurs de la façon suivante : le coureur 1 effectue la boucle 1, avant de passer le relais au coureur 2 qui effectue la boucle 1, avant de passer le relais au coureur 3 qui effectue la boucle 1, qui repasse le relais au coureur 1 qui effectue la boucle 2, qui repasse le relais au coureur 2 qui effectue la boucle 2, qui repasse le relais au coureur 3 qui effectue la boucle 2. Chaque coureur doit donc parcourir les 2 boucles au cours de la course.

**COMPOSITION DES EQUIPES** Les équipes devront être mixtes (2 hommes + 1 femme), la féminine sera obligatoirement première relayeuse.

**HORAIRES :** Départ groupé à 17 heures précises du premier coureur de chaque équipe. Les relais s'effectueront dans une zone délimitée (aire de départ et d'arrivée).

**INSCRIPTION :** Aux permanences de la section tri – athlé – trail les jeudi midi à la cantine 1. Remplir un bulletin par équipe de 3 coureurs.

- Adhérents section : Inscription gratuite.
- Membres de l'ASCEA : 5€/coureur

**Joindre copie de certificat médical (moins d'un an) ou de licence sportive (course à pied, triathlon) en cours de validité.**

**SIGNALISATION :** Le parcours sera matérialisé par de la rubalise ainsi qu'un traçage au sol.

**ENCADREMENT :** L'épreuve est encadrée par les organisateurs et les bénévoles (l'assistance secours sur le centre est assurée par la FLS). Des

signaleurs assureront la sécurité des coureurs aux passages ouverts à la circulation.

#### RAVITAILLEMENT :

Solide et liquide au niveau de l'aire de départ/arrivée (eau, soda, jus d'orange, fruits secs, bananes, gâteaux ...)

#### RECOMPENSES :

A/ Aux 5 premières équipes du classement SCRATCH  
B/ Challenge du nombre au service (pour les agents CEA) ou à l'entreprise le(la) plus représenté(e)  
C/ Challenge du centre de Cadarache sur trois épreuves (Duathlon, Gentleman, EkiCAD) : lors de chaque épreuve, le premier (ou les 2 premiers s'il s'agit d'une équipe) marque 100 points, le second (ou les 2 équipiers) marquent 99 points, etc... Les récompenses du challenge (trois premiers masculins et trois premières féminines au classement final) seront remises lors de l'Assemblée Générale de la section section tri – athlé – trail.

#### REGLEMENT :

A/ Les dossards devront être portés devant le maillot pendant toute la course.

B/ Nous traversons des espaces naturels de toute beauté, merci de les respecter et de ne rien jeter (des poubelles sont mises à disposition au niveau de l'aire de départ/arrivée)

C/ Les résultats définitifs seront publiés après validation par le bureau de la section tri – athlé - trail.

D/ L'organisation se réserve le droit de modifier ou d'annuler tout ou partie l'épreuve, en cas de force majeure, ou d'éléments liés à la sécurité ou à la météorologie.

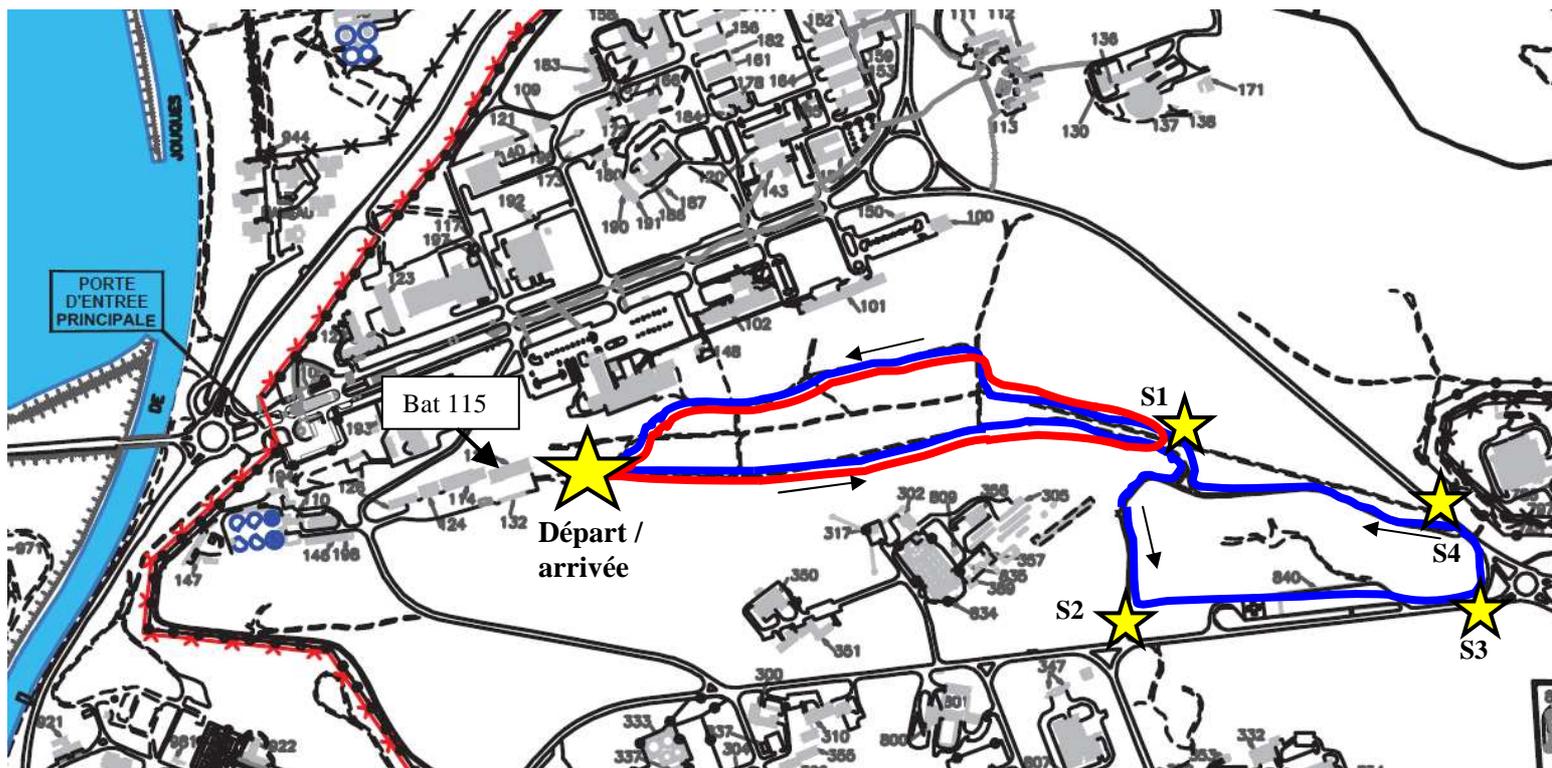
#### ASSURANCE ET RESPONSABILITE

- L'organisation est couverte par l'assurance société MAIF de l'ASCEA).

- L'organisation décline toute responsabilité en cas d'accident ou de défaillance consécutive à un mauvais état de santé, au non respect du code de la route, au non respect du règlement et des consignes des officiels (organisateur, sécurité, service médical, etc.) ainsi qu'en cas de bris ou de vol d'objets et matériel.

Les épingles ne sont pas fournies.

**Pour la section, le président de la section TRI-ATHLE-TRAIL, Benoit PETITPREZ**





# BULLETIN D'INSCRIPTION

## 6<sup>ème</sup> EKI-CAD de Cadarache

### Mardi 14 octobre 2014 à 17h00

#### COUREUR NUMERO 1 (Féminine)

NOM ..... PRENOM .....  
DATE DE NAISSANCE ..... Adresse email .....  
BAT ..... TEL ..... SERVICE/ENTREPRISE.....

**INSCRIPTION** : GRATUITE pour les adhérents à la section Tri-Athlé-Trail de l'AS CEA  
5€ pour les autres participants, par chèque libellé à l'ordre de « ASCEA section Triathlon »

**Obligatoire** : joindre un certificat médical de moins d'un an  ou une photocopie de licence en cours   
N° de carte ASCEA saison 2014/2015 (obligatoire) .....

Je certifie avoir pris connaissance du règlement et que les renseignements portés sur la présente fiche sont exacts.  
J'accepte que des photos de la manifestation où j'apparaîtrais puissent être mises en ligne sur le site web de la section Tri-Athlé-Trail de l'AS CEA oui non

Date : \_\_ / \_\_ / 2014 Signature.....

#### COUREUR NUMERO 2

NOM ..... PRENOM .....  
DATE DE NAISSANCE ..... Adresse email .....  
BAT ..... TEL ..... SERVICE/ENTREPRISE.....

**INSCRIPTION** : GRATUITE pour les adhérents à la section Tri-Athlé-Trail de l'AS CEA  
5€ pour les autres participants, par chèque libellé à l'ordre de « ASCEA section Triathlon »

**Obligatoire** : joindre un certificat médical de moins d'un an  ou une photocopie de licence en cours   
N° de carte ASCEA saison 2014/2015 (obligatoire) .....

Je certifie avoir pris connaissance du règlement et que les renseignements portés sur la présente fiche sont exacts.  
J'accepte que des photos de la manifestation où j'apparaîtrais puissent être mises en ligne sur le site web de la section Tri-Athlé-Trail de l'AS CEA oui non

Date : \_\_ / \_\_ / 2014 Signature.....

#### COUREUR NUMERO 3

NOM ..... PRENOM .....  
DATE DE NAISSANCE ..... Adresse email .....  
BAT ..... TEL ..... SERVICE/ENTREPRISE.....

**INSCRIPTION** : GRATUITE pour les adhérents à la section Tri-Athlé-Trail de l'AS CEA  
5€ pour les autres participants, par chèque libellé à l'ordre de « ASCEA section Triathlon »

**Obligatoire** : joindre un certificat médical de moins d'un an  ou une photocopie de licence en cours   
N° de carte ASCEA saison 2014/2015 (obligatoire) .....

Je certifie avoir pris connaissance du règlement et que les renseignements portés sur la présente fiche sont exacts.  
J'accepte que des photos de la manifestation où j'apparaîtrais puissent être mises en ligne sur le site web de la section Tri-Athlé-Trail de l'AS CEA oui non

Date : \_\_ / \_\_ / 2014 Signature.....