

Dimanche 23 octobre 2016

# Festival d'automne

## Fête de la pomme

De 9h à 18h

**Complexe sportif du Bois de la Salle**  
Saint Sylvain d'Anjou



Dégustation et vente avec  
des producteurs locaux

Tarte géante et fabrication  
de jus de pomme



# Rando pédestre

# Vétathlon

# Cyclo-Cross



Restauration sur place

[www.ville-saint-sylvain-anjou.fr](http://www.ville-saint-sylvain-anjou.fr)

Verrières  
en Anjou



**Crédit Mutuel**  
la banque à qui parler



Harmonie  
mutuelle



# Programme

- 9h Randonnée pédestre  
(2 parcours)  
9h30 Départ du vétathlon  
12h Podium vétathlon

## Cyclo-cross

- 12h30 École de vélo (5 courses)\*  
14h30 Cadets/Juniors\*  
15h45 Espoirs/Seniors\*

**Les podiums ont lieu après chaque course**

*\*épreuves réservées exclusivement aux licenciés FFC*

# Contacts

**RANDONNÉE** - Association Les Millepattes  
[www.club.quomodo.com/les\\_millepattes/](http://www.club.quomodo.com/les_millepattes/)

**VÉTATHLON** - Association Gentlemen d'Anjou  
[www.gentlemenanjou.fr](http://www.gentlemenanjou.fr)

**CYCLO-CROSS** - Association PAC Cyclisme  
[www.pacyclisme.fr](http://www.pacyclisme.fr)

## SERVICE DES SPORTS

02 41 21 12 84  
[www.ville-saint-sylvain-anjou.fr](http://www.ville-saint-sylvain-anjou.fr)

## VÉTATHLON



5 km 25 km 2.5 km

Sur réservation (avant vendredi 21 octobre) :  
8 € individuel - 12 € par équipe

Sur place à partir de 8h30 :  
10 € individuel - 14 € par équipe

### Règlement

Les coureurs (à partir de 16 ans dans l'année) participent à la compétition en individuel ou en équipe (1 coureur à pieds + 1 vététiste) sous leur propre responsabilité.

Les organisateurs déclinent toute responsabilité en cas d'accident ou défaillance pour raison de santé ou non-respect du port de casque.



## Bulletin d'inscription

### Individuel

Nom : ..... Prénom : ..... Age : .....

Club (éventuellement) : ..... Courriel : .....

### Équipe

#### Coureur à pieds

Nom : ..... Prénom : ..... Age : .....

Club (éventuellement) : ..... Courriel : .....

#### Vététiste

Nom : ..... Prénom : ..... Age : .....

Club (éventuellement) : ..... Courriel : .....

☐ Je suis non licencié et je reconnais être en possession d'un certificat médical pour la pratique du sport datant de moins d'un an.

Signature :