

## CONDITIONS GENERALES D'INSCRIPTION

Ce Rando Challenge 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 8€ par personne (ou 6€ par licencié FFRandonnée ou habitant de Potigny) 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

# RANDO CHALLENGE (DÉCOUVERTE)

## POTIGNY

### Samedi 26 avril 2025

**Le rallye pédestre par équipe,  
ludique et convivial !**

**~10-12 km**

**accessible à tous**

CDRP 14

02 79 64 20 57

calvados@ffrandonnee.fr

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

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

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

# Qu'est-ce que c'est un Rando Challenge ?

## CONVIVIALITE & REGULARITE :

C'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 :

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 (MJC - rue L. Lefèvre) et dernières inscriptions (jusqu'à 11h45)
- 12h00 1er départ (pensez à votre pique-nique !)
- 16h30 Remise des récompenses

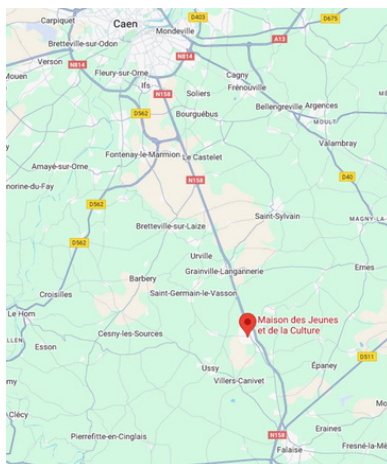
## DANS VOTRE SAC

Un équipement complet de randonnée

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



## LOCALISATION



# BULLETIN D'INSCRIPTION RANDO CHALLENGE

**Nom de l'équipe**  
(différent de celui de l'association)

## COMPOSITION DE L'EQUIPE (4 personnes) :

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

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