



PHOTO IDENTITE

=====

FORMULAIRE D'ENGAGEMENT - TUNISIE

15^{ème} Marathon TRAIL DES OASIS- 19-26 novembre 2023

Je soussigné

Nom : Prénom : Date naissance :

Club : Profession :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél : mail : Groupe sanguin

passeport n° carte d'identité n°
délivré(e) le à par

Sollicite mon inscription comme **coureur** **randonneur** au **TRAIL des OASIS**,
 Certifie avoir pris connaissance des conditions de participation à l'épreuve, notamment le règlement et les consignes de sécurité et m'engage à m'y conformer, m'y soumettre, et disputer cette épreuve dans le meilleur esprit sportif.

Déclare avoir pris connaissance du règlement et avoir subi, depuis moins d'un an, une visite médicale (certificat ci-joint). Autorise les médecins de l'organisation à prendre toutes les décisions médicales qu'ils jugeront vitaux, en cas d'urgence

Déclare prendre sous ma responsabilité tout problème de santé pouvant être la suite directe ou indirecte de cette épreuve.

Déclare avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve et en avoir accepté les termes sans réserve.

Je verse ce jour des arrhes de **300 euros** par personne (chèque à l'ordre de **ACTIV'CITOYENS**).

Je verse ce jour, à l'inscription, la somme de **32 euros** assurance annulation individuelle. Cette assurance est facultative mais fortement conseillée et doit obligatoirement être prise à l'inscription.

Fait à

le

Signature
précédée de la mention « lu et
approuvé »

Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom : Prénom :

Adresse :

Tél domicile : Tél professionnel :

Facultatif : avez-vous déjà participé à ce genre de marathon-raid ? Si oui, le(s)quel(s) ?
.....

à un marathon ou semi-marathon ? votre meilleur temps ?

Formulaire d'engagement à renvoyer à Association Carthage

14 rue Robert Giraudineau – 94300 Vincennes