

BULLETIN D'ENGAGEMENT

Cadres réservés à l'organisation

N° dossard

Payé

Certificat

TRAIL



des Balcons du Golfe du Morbihan

M. Mme M^{lle} NOM :

Date de naissance : / / Prénom :

Mail :

Club ou n° de licence : Catégorie :

Adresse :

Code postal : Ville :

Inscription papier prise en compte avec RÈGLEMENT + CERTIFICAT MEDICAL

	Prix unitaire	Prix total
Trail 45 km	25 €	
Relais DUO 45 km	25 € le duo	
Trail 25 km	14 €	
Trail 12 km	8 €	
Trail 8 km	8 €	

Majoration de 4 € pour toute inscription sur place

Je déclare avoir pris connaissance du règlement, l'accepte et dégage la responsabilité des organisateurs, en cas d'accident ou dommages corporels subis avant, pendant ou après l'épreuve. Et avoir en ma possession un certificat médical de non contre indication à la course à pied, en cours de validité (décret n°87473).

À le / /



Règlement lu et approuvé
Signature du participant

TRICONDAT - 5 place de la Mairie - 56250 MONTERBLANC
Tél : 06 87 72 70 09 - 06 62 61 40 05 - Email : tricondat@gmail.com