

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 MÉDICAL

	Prix unitaire	Prix total
Trail 45 km	25 €	
Trail 25 km	14 €	
Trail 12 km / Marche Nordique 12 km	8 €	
Nocturne 13 km	10 €	
DÉFI : Nocturne 13 km + Trail 25 km	10 € + 14 €	
DÉFI : Nocturne 13 km + Trail 45 km	10 € + 25 €	

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