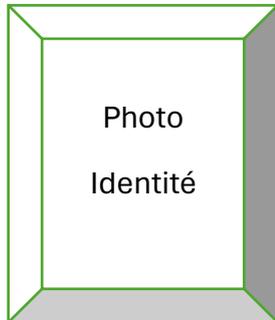




15ème Marathon
TRAIL DES OASIS
18-25 novembre 2024



FORMULAIRE D'ENGAGEMENT - TUNISIE

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 un acompte de **400 euros** par personne (chèque à l'ordre de **ACTIV'CITOYENS**) sur un montant total de **1340 euros**, tout compris. Je procéderai à un deuxième versement de **400 euros au plus tard le 31 juillet**, puis au solde de **540 euros au plus tard le 30 octobre 2024**. Pour plus de détails, veuillez consulter le programme et le règlement.

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Fait à

Le

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 ?