



16ème Marathon

TRAIL DES OASIS

17-24 novembre 2025

Photo

Identité

**FORMULAIRE D'ENGAGEMENT - TUNISIE**

Je soussigné (e)

Nom : ..... Prénom : ..... Date naissance : .....

Club : ..... Profession : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél : ..... Mail : ..... Groupe sanguin .....

Passeport n° ..... (copie ci-jointe)

Délivré 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 vitales, 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 **500 euros** par personne (chèque à l'ordre de **Ben Yacoub-ACTIV'CITOYENS**) sur un montant total de **1590 euros**, tout compris. Je procéderai à un deuxième versement de **500 euros au plus tard le 30 juin 2025**, puis au solde de **590 euros au plus tard le 5 octobre 2025**. 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-raïd ? Si oui, le(s)quel(s) ?

.....

À un marathon ou semi-marathon ? votre meilleur temps ? .....