

BULLETIN D'INSCRIPTION



ULTRA MARATHON OUARZAZATE 25 MARS 2018

LES INSCRIPTIONS SONT GRATUITES

NUMÉRO DE DOSSARD

Je soussigné, I the undersigned
Nom/Name:
Prénom /First Name :
Sexe : M F
Date de naissance /date of birth :
Adresse/Address :
Code Postal / Post Code:
Pays/Country :
N° de téléphone obligatoire :
Adresse mail obligatoire :
Nom du club :
N° de licence :
Licencié Non licencié

COURSE CHOISIE

Ultra Marathon 30km
 10km
 Course 1KM pour les enfants

Personne à prévenir en cas d'urgence /Emergency Information
Nom/Name:
Prénom /First Name :
Adresse/Address :
Code Postal / Post Code:
Pays/Country :
N° de téléphone obligatoire :

Pour confirmé votre inscription , Bulletin à retourner
— Send it back to
Email : marathonouarzazate@gmail.com

- Certifie avoir pris connaissance des conditions de participation à l'épreuve, notamment le règlement 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.
- . L'organisation décline toute responsabilité en cas d'accident ou de défaillance consécutif à un mauvais état de santé
Fait à / Signed in : le / on : (date).....

Signature obligatoire suivi de la mention
write "read and approved" - Signature :
" lu et approuvé "

COURSES DES 10KM et 1KM : Les coureurs âgés de moins de 18 ans devront obligatoirement faire remplir l'Autorisation Parentale suivante :
Je soussigné
autorise mon enfant à participer à la course
de 1Km
ou de 10Km
Date :
Signature Concurrent Signature Parent

Pour obtenir plus des infos
WWW.MARATHONOUARZAZATE.COM