

# BULLETIN D'INSCRIPTION

NUMÉRO DE DOSSARD

PAIEMENT

Gratuit

Chèque

Espèces

## TAXE D'ENGAGEMENT POUR LES ETRANGES

- Gratuit pour la Course de 1Km,
- 10 Euros pour la Course des 10Km,
- 20 Euros pour le Ultra Marathon 30km.

- 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.

Fait à / Signed in : ..... le / on : (date).....

**Signature obligatoire suivi de la mention**

*write "read and approved" - Signature :*

" lu et approuvé "

17 MARS 2013

DEPART ULTRA MARATHON ET 10KM 9H

**COURSES DES 10KM et 3KM :** 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

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 international 30km

10km international

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](mailto:marathonouarzazate@gmail.com)

Adresse : l'association des marathoniens de Ouarzazate  
N°7 Place la marche Verte , Sidi Daoud -45000

OUARZAZATE MAROC

Pour obtenir plus des infos

[www.marathonouarzazate.com](http://www.marathonouarzazate.com)

