



Marathon des Oasis

PHOTO IDENTITE

=====

FORMULAIRE D'ENGAGEMENT

14^{ème} Marathon des Oasis – 16-23 novembre 2018

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 **Marathon 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 des arrhes de **350 €** par personne (chèque à l'ordre de **Ezzedine BEN
YACOUB - Carthage**) Je verse ce jour, à l'inscription, la somme de **67 €** frais de
dossier (voir règlement) Je verse ce jour, à l'inscription, la somme de **32 €** assurance
annulation individuelle et excédent de bagages. *Cette assurance est facultative mais
fortement conseillée et doit obligatoirement être prise à l'inscription. (Le montant
total est de 950 € hors taxe aéroport, frais de dossier et assurance annulation)*

Fait à

le

Signature
précédée de la mention « lu et
approuvé »

Accompagnateur

Nom : Prénom :

passeport n° carte d'identité n°
délivré(e) le à par

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 ?

Formulaire d'engagement à renvoyer à Association KARTHAGO

14 rue Robert Giraudineau – 94300 Vincennes