

FICHE D'INSCRIPTION

Marche des Diabes Bleus

Cher(e) Participant(e)

l'organisation vous serait reconnaissante de porter une attention particulière aux points ci-dessous. Au cas où à l'aide de cette check-list vous ne rempliriez pas toutes les conditions, votre participation pourrait être remise en cause. Veuillez-vous adresser à l'organisation en cas de doute.

- les gestes barrières sont respectés
- le règlement (plaquette) a été lu et compris
- un certificat médical a été fourni
- le participant fait la course en chaussures hautes (sinon il ne sera pas classé)
- la participation peut se faire en équipe, à condition d'être à 3 de la même catégorie, c'est à dire civile ou militaire. (1) Dans le cas contraire ne pas mettre de nom d'équipe
- le sac à dos est lesté selon la catégorie
- les horaires de fermeture des contrôles sont connus
- la fiche est remplie complètement et d'une manière lisible

Dossard: _____ Grade: _____

Nom: _____ Prénom: _____

Equipe (1): _____

Femme: Homme: (cocher la case utile)

Civil : Militaire: (cocher la case utile)

Année de naissance: _____ (pour classement plus jeune et plus ancien)

Adresse:

N°: _____ Rue: _____

CP: _____ Ville: _____

eMail: _____

Je soussigné(e) confirme avoir pris connaissance du règlement, d'être en bonne condition physique et d'avoir vérifié mon aptitude pour participer à la Marche des Diabes Bleus.

Saint Amarin le: _____ Signature: _____