



BULLETIN D'INSCRIPTION

**IMPÉRATIF : Certificat Médical de non contre-indication
à la pratique de la Course à Pied et/ou du VTT**

PARTICIPANT Nom : Prénom :

Date de Naissance : Tél :

Adresse :

Code Postal / Ville :

E-mail : @

Taille Tee-Shirt : S M L XL Pointure Chaussures de Running :

ACTIVITÉ Date : Lieu :

Girly Trail Session®

Stage Trail

Osez le Trail !

Girly Ride Session®

Séjour Trail

Osez le VTT !

Girly Raid Session®

Trail Dating

W-E Sport & Bien-Être

W-E Girly Trail Session®

Séjour Multisports

Raquettes

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Avez-vous déjà participé à des Trails ou Course nature ? OUI NON

Si oui, sur quelle distance ?

Vous courez depuis (année) ? Nombre d'entraînements /semaine

AUTRES SPORTS PRATIQUÉS :

COURSES EFFECTUÉES L'ANNÉE DERNIÈRE

Course / Distance / Dénivelé / Temps

1

2

3

OBJECTIFS DE COURSES CETTE ANNÉE

Course / Distance / Dénivelé

1

2

3

INFORMATIONS SANTÉ (Problèmes de santé et/ou allergies alimentaires à signaler)

.....

AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE

J'autorise Vibrez Montagne à publier les photos et/ou Vidéos prises de ma personne lors de cette activité.

Fait le / /

Signature

À

Marianne SAGOT - Accompagnatrice en Montagne - Diplômée d'État

Carte Professionnelle N° 03112ED0148 - Siret : 534 046 453 00013

CGV : <http://www.vibrezmontagne.fr> - info@mariannesagot.fr - 06 95 13 66 48

MMA IARD ASSURANCES MUTUELLES Cabinet S.A.G.A BP 27 - 69921 Oullins Cedex - N° 105.630.300