

Bulletin d'inscription / Registration form

2850 euros €

Départ Paris

Assurance rapatriement incluse

MADAGAZELLE DU 10 AU 21 JUILLET 2019

PHOTO

JOINDRE PHOTOCOPIE DU PASSEPORT

Nom (de passeport):

Prénom :

Adresse/Address :

Code postal/Post code : Ville/City :

Téléphone/Phone :

@-mail :
(INDISPENSABLE pour toute correspondance)

Date et lieu de naissance/Date and place of birth :

Profession : Nationalité/Nationality :

Tee-shirt: Taille/Size S M L XL

Engagement : Course à pied / Running
 Randonnée /Walking

<input type="checkbox"/>	INSCRIPTION MADAGAZELLE 2019	2850.00 Eur.
<input type="checkbox"/>	ASSURANCE RAPATRIEMENT (Europ Assistance obligatoire)	include
<input type="checkbox"/>	ASSURANCE ANNULATION (facultatif 50 Eur.) Eur.
	TOTAL :Eur.

Je verse ce jour la somme de 800 Euros par chèque (encaissé à la réception du dossier) à l'ordre de « Ass. BO Sénagazelle ». Je joins le solde en un ou plusieurs chèques (date d'encaissement au dos du chèque), le dernier chèque étant encaissé au plus tard le 30 MAI 2019. Je m'engage d'autre part à fournir à l'organisateur un certificat médical d'aptitude datant de moins de 2 mois. (A donner sur place)

I herewith enclose a cheque for 800 Euros, payable to "Ass. BO Sénagazelle". The balance will be paid no later than the 30th of may 2019I will produce a health certificate issued in the last two months.

Signature (lu et approuvé le règlement) / (read and approved)

Le /date

A envoyer à / Return to

Mr FERRON JM
Madagazelle 2019
4 Bd du villou 35800 DINARD