



Formulaire d'inscription Week-end Trail Alpilles 2023

A compléter et à renvoyer accompagné du règlement (chèque ou virement) à l'ordre de PANORAMA OUTDOOR

à l'adresse PANORAMA OUTDOOR
27 Avenue des Alpilles, 13930 AUREILLE

NOM / Prénom :

Année de naissance : Sexe : H / F

Adresse mail: Téléphone

Adresse Pointure chaussures.....

Régime alimentaire particulier :

Participe à l'évènement week-end trail Alpilles du :

17-18-19 Mars

Formule souhaitée : 1 2 3
320€ 500€ 600€

Le cas échéant, informations accompagnant / 2ème coureur :

NOM / Prénom :

Année de naissance : Sexe : H / F

Adresse mail: Téléphone

Adresse Pointure chaussures.....

Régime alimentaire particulier :

Je certifie avoir pris connaissance du **règlement** de l'évènement et m'engage à le respecter et à fournir un certificat médical.

Date et signature (avec mention lu et approuvé)