



## Formulaire d'inscription Week-end Trail Alpilles 2024

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 :

15-16-17 Mars

Formule souhaitée :	1	2	3	4
	350€	550€	650€	Séjour / mesure

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)