



## Bulletin d'inscription à une reconnaissance de parcours

Nature de la prestation : **Reco Parcours TRANSRUN 2017**

Date :

Nom:

Prénom:

Date de naissance:

Adresse complète:

Téléphone GSM:

mail:

Tel de la personne à contacter en cas d'urgence:

Informations médicales si traitement, allergie, asthme, allergie...:

Depuis combien d'années pratiquez vous le trail:

Je suis en bonne santé, déclare avoir aucune contre indication à une pratique sportive en montagne et accepte les consignes de sécurité à l'accueil de cette reconnaissance du parcours.

**Équipement** votre tenue trail habituelle avec un sac contenant une réserve d'eau d'un litre et demi minimum, votre téléphone GSM chargé (prévoir un sac plastique pour le protéger en cas de pluie), un vêtement contre la pluie, une couverture de survie, une bande élasto et votre alimentation de course pour la journée.

Date :

Signature

A envoyer par courrier postal, fax ou mail.

Thierry Chambry - 2 rue Edouard Sartre - 97425 Les Aviron  
[iaustral.altitude@gmail.com](mailto:iaustral.altitude@gmail.com) tel : 0692 60 77 40 tel/fax: 0262 11 33 44

n° siret : 534 640 198 00022 code APE: 9319Z RC pro: 105.630.300

