

Bulletin d'inscription / Registration form

1735 euros €
(sans le vol)
Assurance rapatriement incluse

MADAGAZELLE 10 AU 21 JUILLET 2024

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 2024	1735.00 Eur.
<input type="checkbox"/>	ASSURANCE RAPATRIEMENT (Europ Assistance)	include
<input type="checkbox"/>	ASSURANCE ANNULATION (facultatif 50 Eur.) Eur.
	TOTAL :Eur.

Je verse ce jour la somme de 800 Euros par chèque à l'ordre de « Ass. BO Sénégalzelle ». Je joints 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 2024 Je m'engage d'autre part à fournir à l'organisateur un certificat médical d'aptitude datant de moins de 6 mois. (A donner sur place)

I herewith enclose a cheque for 800 Euros, payable to "Ass. BO Sénégalzelle". The balance will be paid no later than the 30th of may 2024 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 2024
4 Bd du villou 35800 DINARD