



GRAND TRAIL du CANIGÓ 2017

63 km 800 / 3600m D+
samedi 01 juillet 2017 - départ 6 h

Fiche d'inscription à nous retourner **avant le 31 mai 2017** accompagnée du paiement (chèque ou virement) à : « Courir et découvrir » - 72 avenue Balcon du Canigou - 66240 Saint-Estève

Nom : Prénom :
Date de naissance : Age (20 ans minimum) :
Nationalité : Sexe : F M
Adresse :
CP : Ville :
Tél : Taille tee-shirt : S... M...L...XL
Email :@.....

Pour participer, il est impératif :

- de justifier d'une licence « Athlétisme Compétition » ou « Pass' Running » délivrées par la Fédération Française d'Athlétisme (en expédiant sa photocopie).
- ou
- de fournir un certificat médical qui respecte le texte « non contre indication à la pratique de l'athlétisme en compétition » (datant de moins d'un an au 01/07/2017).

Responsabilité civile : Les organisateurs sont couverts par une police d'assurance MAIF n°2567130P

Assurance Individuelle accident : Les licenciés bénéficient des garanties accordées par l'assurance liée à leur licence, il incombe aux autres participants de s'assurer personnellement.

L'inscription est fixée à 62 € et comprend :

- Petit-déjeuner du samedi matin à partir de 4h30
- Grand Trail du Canigó avec 4 ravitaillements complets

Si vous arrivez le vendredi, nous vous proposons pour 18 € de plus le dîner et l'emplacement pour la tente.

Si vous souhaitez rester le samedi soir, nous vous proposons pour 5 € de plus l'emplacement pour la tente et le petit déjeuner du dimanche matin.

	Tarif	Accompagnateur
Inscription Grand Trail du Canigo	62 €	
Option 1 : arrivée vendredi (dîner et camping) + 18 €
Option 2 : nuit du samedi et petit déj dimanche + 5 €
TOTAL (coureur + accompagnateur(s)) :	
Réglé par chèque n° ou par virement bancaire le		

Annulation par lettre ou par mail :

- avant le 31 mai 2017 : 30 € restent acquis à l'organisation
- après le 31 mai 2017 : aucun remboursement ne pourra être réalisé

Divers

- L'organisation se donne le droit de modifier le parcours et / ou le règlement.
- Les bénéfices seront reversés à des associations œuvrant pour la socialisation des personnes en situation de handicap mental.

Je certifie avoir lu et accepte le règlement ci joint.

Date.....Signature.....