Bulletin d'inscription Trail De Four

A transmettre lors du paiement sur la plateforme Hello-Asso

1. **Identité**

NOM : Prénom :
Date de naissance : Âge :
Téléphone : Adresse mail :

2. **Personne à contacter en cas d'urgence**

Nom : Prénom :
Lien : Téléphone :

3. **Licence**

*Document **à nous transmettre par mail impérativement jusqu'à 48h avant la course** sans quoi vous ne pourrez pas prendre le départ*

- ☐ **Licencié FFA** (Athlé Compétition, Athlé Entreprise, Athlé Running)
- ☐ **Non licencié majeurs:** (PPS à faire à partir de 3 mois avant la course)
- ☐ **Pour les mineurs non licenciés :** Questionnaire État de santé (rempli conjointement entre parents et enfants) "non" obligatoire partout. Sinon certificat médical de non contre-indication à la pratique du trail (datant de moins de 6 mois)

Je choisis la formule :

Format de course	Prix	Option annulation
☐ 5 Km	10€	☐ 2€
☐ 12 Km	16€	☐ 3€
☐ 21 Km	26€	☐ 4€

☐ Dons (optionnel) : _____€

Autorisation parentale pour les mineurs (barrer les mentions inutile) :

Je soussigné(e) : père de : autorise : ma fille à participer au Trail de Four du 01/03/2026 et son hospitalisation au CH de Bourgoin-Jallieu en cas de besoin. à : _____ le : _____ Signature :

☐ Je reconnais avoir pris connaissance du règlement et l'accepte dans son intégralité. Je déclare être couvert par une assurance personnelle et prendre sous ma responsabilité tout accident de santé pouvant être dû à ma participation à l'épreuve.

Signature du coureur :