



**BULLETIN D'INSCRIPTION** (1 bulletin par personne)

Adresses d'inscription :  
 Courrier : Olympic Mont d'Or - 46 rue de la Seigne- 25370 Les Hopitaux Vieux  
 Mail : inscription.trailmontdor@gmail.com  
 Internet : www.even-outdoor.com

Réservé Organisation

NOM : ..... PRENOM: .....  
 Adresse – Rue : .....  
 Code Postal : ..... Ville : .....  
 Tél : ..... E-Mail : .....  
 Sexe : M  F  Date de naissance : .....  
 N° de Licence FFA: ..... Club/association : .....

**DATE LIMITE D'INSCRIPTION PAR COURRIER : 08.06.2022** (cachet de la poste faisant foi)

**Je choisis le :**

- Infernale du Mt Ramey 8 kms (18 juin)       Trail des Crêtes 15kms (18 juin)  
 Trail du Mont d'Or 60kms (19 juin)       Marathon du Mont d'Or 42kms (19 juin)  
 Tour du Mont d'Or 25kms (19 juin)       Rand'Or 15 km (19 juin)

Tarifs	Trail du Mt d'Or	Marathon du Mt d'Or	Tour du Mt d'Or	Trail des Crêtes	Infernale du Mt Ramey	Rand'Or	Biscot'haut
Jusqu'au 15 mai	54,00 €	38,00 €	25,00 €	16,00 €	10,00 €	15,00 €	
Du 16 mai au 16 juin	60,00 €	44,00 €	30,00 €	21,00 €	10,00 €	15,00 €	
Inscription sur place *	67,00 €	51,00 €	37,00 €	28,00 €	15,00 €	15,00 €	5,00 €

Trail : ..... = .....€  
 Repas coureur (servi jusqu'à 16 h) : ..... + 7 € = .....€  
 Repas accompagnants : ..... Nombre : ..... x 10 € = .....€  
 Du souffle pour Jules : *Vaincre la mucoviscidose* Don libre = ..... €  
**Total à régler = .....€**

Pièces à joindre obligatoirement pour les courses chronométrées :

- copie de la licence FFA/FFTRI en cours de validité ou du certificat médical de **non contre indication à la pratique de la course à pied en compétition** datant de moins d'un an à la date de la course.
- Chèque à l'ordre de Olympic Mont d'Or

**Attention:** Sauf inscription sur place, les coureurs n'ayant pas fourni avant le 16 juin 2022 par courrier ou mail une licence ou un certificat médical valide ne pourront pas participer à la compétition. Ils ne seront pas remboursés.

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.

**Date et signature :**