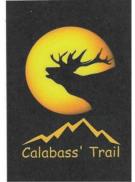
BULLETIN D' INSCRIPTION



	CALABASS I RAIL samedi 27 septembre 2025
	NOM :Prénom
	Date de Naissance : Sexe : H / F
Calabass' Trail	Tél :
	Email :
	Club N°licence :
PPS n° :	
présenter avec le	z le bulletin sans n° de licence ou PPS, veuillez vous jour de la course, merci)
Adresse :	
Ville	Code postal
	PALOMBIERE 11,5km 700D+ 6 euros
	CHATEAU 8,5km 400D+5 euros
O Trail LA PALON	MBIERE 11,5 km 700 m D+12 euros
	AU 8,5km 400D+9 euros
	GEOISE (<i>Palombière +Château</i>) 20km 1100D+…:18 euros / RELAIS
	700D+ (identité :voir haut du formulaire)
Relais 2 : 8.5km 4	
	PRENOM H/F
	mail:mail:
	e
	CE ou PPS :
	ou /et Nom de l'Equipe
	– 27 km et 2000 m D+28 euros
	course 13 euros
O Tombola	2 euros
	Total :euros
votre licence de course à	l'ordre de : Association les Trails de la Calabasse accompagné de pied ou de votre certificat médical pour les non licenciés (le certificat médical devra course à pied en compétition) datant de moins de un an à la date de la course. Tout les certificat sera refusé.
	:Association Les Trails de la Calabasse Mairie de Saint-Lary 19800 SAINT-LARY
Je reconnais et accepte c dispositions du règlemer	que par le seul fait de mon inscription, je m'engage à me soumettre à l'ensemble des nt du Calabass'Trail.
Date :	Signature :
Autorisation PARENTA	ALE pour les MINEURS
_	Autorise mon fils / ma fille
Nom et Prénom du mine	urà participer au Calabasstrail
Date	Signature :