



ULTRA TRAIL
VOIE LYCIENNE

Le soussigné déclare s'inscrire à l'Ultra Trail Voie Lycienne du 07.06.2024 au 15.06.2024

Veillez entourer la distance de votre choix

Formule course Formule découverte Accompagnant

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____ Code postal _____

Ville _____ Pays _____

Numéro de passeport _____ Valable jusqu'au _____

Email _____ Portable _____

Taille de T-shirt _____

Certificat medical délivré par: (nom du médecin et date) _____ Personne à contacter en cas d'urgence (nom, prénom et tel.) _____

Le/ la soussigné(e) déclare avoir pris connaissance du règlement de l'UTVL organisé par Cy & Sy Aventures et en accepte les termes. Il s'est renseigné au préalable sur les contre-indications médicales qui pourraient le concerner ainsi que sur les risques politiques propres à la Turquie et décharge de toute responsabilité l'organisation ainsi que le staff (médical et technique) de tout problème d'ordre médical, accidentel ou tout autre qui pourrait subvenir durant l'épreuve.
Il certifie avoir souscrit a une assurance assistance-rapatriement valable pour la course et la destination.

Lieu et date

Signature précédé de la mention « Lu et approuvé »