

Dossard
à remplir par l'organisation

Questionnaire Médical

Je souffre actuellement ou j'ai souffert des affections suivantes (cocher les cases qui appellent une réponse affirmative) :

- Hypertension artérielle
- Tachycardie
- Trouble du rythme cardiaque
- Perte de connaissance inexpiquée
- Douleur thoracique
- Angine de poitrine ou infarctus
- Diabète
- Lombo sciatique
- Douleur ostéo articulaire ou ligamentaires aiguës
- Asthme d'effort

Une seule case cochée impose la présentation d'un certificat médical pour participer à une épreuve du Grand Prix.

Si aucune case n'est cochée : Je déclare que les indications ci-dessus sont exactes et que je ne suis atteint, à ma connaissance, d'aucune des pathologies figurant sur ce questionnaire médical.

Date : _____ Signature : _____

Par son inscription le raideur accepte l'utilisation de son image éventuelle par les différents médias pour toute information relative au Grand Prix des Raids de la province Nord.

Grand Raid

Mini Raid

Cochez votre raid

Nom

Prénom

Sexe : F H

Né(e) le / / 19.....

Adresse

.....

Tél. :

E-mail :

TARIF ADULTES 3 500 F

TARIF - 18 ANS 2 500 F

LES INSCRIPTIONS SUR PLACE LE SAMEDI MATIN SERONT MAJOREES DE 1500^F

Autorisation parentale

Je soussigné(e) M / Mme

autorise mon enfant

nommé ci-dessus à participer au mini raid

Date : Signature : _____

Réservation de repas (à régler sur place)

Nombre de dîners :

Nombre de petits déjeuners :

ATTENTION !

Pour les grands raids en équipe (Touho et Voh), ne pas remplir ce bulletin, remplir le bulletin n°2.

Rappel : Le prix de l'inscription ne comprend pas d'assurance individuelle accident. Nous vous conseillons d'en souscrire une.