

## Bulletin d'inscription / Registration form

3100 euros €  
Départ Paris  
Assurance rapatriement  
incluse

MADAGAZELLE  
du 8 au 19 juillet 2024

**JOINDRE PHOTOCOPIE  
DU PASSEPORT**

PHOTO  
  
PHOTO

Nom (de passeport): .....

Prénom : .....

Adresse/Address : .....

Code postal/Post code : ..... Ville/City : .....

Téléphone/Phone : .....

@-mail :  
(INDISPENSABLE pour toute correspondance)

Date et lieu de naissance/Date and place of birth : .....

Profession : ..... Nationalité/Nationality :

Tee-shirt: Taille/Size  S  M  L  XL

Engagement :  Course à pied / Running  
 Randonnée /Walking

<input type="checkbox"/>	<b>INSCRIPTION MADAGAZELLE 2024</b>	<b>3100.00 Eur.</b>
<input type="checkbox"/>	<b>ASSURANCE RAPATRIEMENT (Mondial Assistance )</b>	<b>incluse</b>
<input type="checkbox"/>	<b>ASSURANCE ANNULATION (facultatif 50 Eur.)</b>	<b>..... Eur.</b>
	<b>TOTAL :</b>	<b>.....Eur.</b>

Je verse ce jour la somme de 800 Euros par chèque (encaissé à la réception du dossier) à l'ordre de « Ass. BO Sénagazelle ». Je joins le solde en un ou plusieurs chèques (date d'encaissement au dos du chèque), le dernier chèque étant encaissé au plus tard le 30 MAI 2024 Je m'engage d'autre part à fournir à l'organisateur un certificat médical d'aptitude datant de moins de 2 mois. (A donner sur place )

*I herewith enclose a cheque for 800 Euros, payable to "Ass. BO Sénagazelle". The balance will be paid no later than the 30<sup>th</sup> of may 2024 will produce a health certificate issued in the last two months.*

Signature (lu et approuvé le règlement) / (read and approved)

Le /date

A envoyer à / Return to

Mr FERRON JM  
Madagazelle 2024  
4 Bd du villou 35800 DINARD