



Trail les Terrasses du Lodévois – 8^{ème} édition. BULLETIN D'INSCRIPTION - HANDI-TRAIL 2016 Le Samedi 16 Avril 2016

Participant Joelette ou Handi-marchant :

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Sexe : M F
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Email : _____ Tél : _____

Accompagnateurs ou équipage Joelette :

1/ Nom : _____ Prénom : _____
Email : _____ Tél : _____
2/ Nom : _____ Prénom : _____
Email : _____ Tél : _____
3/ Nom : _____ Prénom : _____
Email : _____ Tél : _____
4/ Nom : _____ Prénom : _____
Email : _____ Tél : _____
5/ Nom : _____ Prénom : _____
Email : _____ Tél : _____

Distances & Parcours :

7 à 14 Kms selon parcours choisi

Sur le parcours du 12 kms une variante plus courte est possible permettant une solution de repli si besoin et au plus grand nombre de pouvoir s'y inscrire.

Frais de participations :

12,50 €/participant et Participation libre pour les accompagnateurs et pilotes Joelettes.

A RETOURNER PAR COURRIER

ESCAPEO – TTL 2016 – 9 place de l'église 34700 St Jean de la Blaquièrre

OU PAR MAIL : julien@escapeo.fr

Accompagné de :

- Votre règlement par chèque à l'ordre de SCNL,
- Du certificat médical avec mention « apte à la pratique de la course à pied en compétition ou randonnée » datant de moins de 1 an à la date du trail
- La fiche de renseignements individuels dûment remplie

INFORMATIONS IMPORTANTES :

L'organisation peut mettre à disposition des Joelette gracieusement et aider des participants et/ou équipiers à constituer un équipage complet.

Pour tout renseignement complémentaire, merci de nous contacter : Mail : julien@escapeo.fr

Date :

Signature :



FICHE RENSEIGNEMENT INDIVIDUEL – Participants HANDI

Trail les Terrasses du Lodévois – 8 ème édition

Le Samedi 16 Avril 2016

Informations Générales

Nom et prénom du participants.....
Si inscrit par un tierce (Famille, Institution, Association...)
Nom établissement et/ou personne à contacter:.....
Adresse :Téléphone :

Activités Sportives

Pouvez-vous marcher seul : oui non
Avec une canne, baton... oui non
Avec l'aide d'un tierce : oui non
Durée de randonnée possible:Minutes / Heures *Dénivelée possible* : mètres
Sur quel type de Terrain pouvez-vous marcher: Terrain Facile Terrain Moyen Terrain Accidenté
Avez-vous besoin d'une Joëlettes : oui non *Si oui, avez-vous déjà utilisé une Joëlettes ?* Oui Non

Informations Médicale

Type de handicap : Moteur / Auditif / Visuel / Mental
Nom de votre handicap :
Pouvez-vous vous exprimer seul : oui Non *Si non quels système de communication:*.....
Fauteuil roulant : oui non *Utilisation d'une coque* : oui non *Station debout* : oui non
Taille :
Poids :
Problème d'épilepsie : oui non Autres types de crises :

Commentaires ou autres informations complémentaires

.....
.....
.....
.....
.....

Autorisation médicale :

Je soussigné Dr certifie que les participants inscrit ci-dessus ne présente pas de contre-indication à la pratique de course à pied, de randonnée ou de course en joelette pour la manifestation auquel ils sont inscrit.

Fait à Le

Signature et cachet du médecin :