

TRAIL DE LA GRIFFE DU DIABLE
DU 11 AVRIL 2026
DISTANCE 16 et 27 KM

Bulletin d'inscription :

16 KM ou **27 KM**

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Taille t-shirt : _____ SEXE : **M** ou **F**
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Téléphone : _____ Email : _____
Licencié(e) : **OUI** ou **NON** Numéro de la licence : _____ Club : _____
Nom, Prénom et numéro de téléphone obligatoire du contact d'urgence : _____

Joindre obligatoirement à votre inscription un PPS de moins de 3 mois pour les non licenciés ou la photocopie de la licence pour les licenciés, accompagné de votre règlement. En l'absence de ces documents l'inscription ne sera pas prise en compte.

Je certifie que les copies fournies sont conformes à l'original.

Responsabilité civile : les organisateurs sont couverts par une police souscrite auprès d'une assurance.

Individuelle accident : les licenciés bénéficient des garanties accordées par l'assurance liée à leur licence, il incombe aux autres participants de s'assurer personnellement.

Frais d'inscription : TRAIL Griffes du Diable : 16 KM 30€ 27 KM 40€
PAIEMENT : CHEQUE ou ESPECES

Libellez votre chèque à l'ordre de : Association d'athlétisme de Jacky Murat (**AAJM**)

Remise dossards : lieu et date communiqués ultérieurement.

Horaires de départ : 7h

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve et dégage la responsabilité des organisateurs pour les vols et tout accident susceptible de se produire dans le cadre de cette manifestation sportive. J'accepte que mes noms, prénoms et photos prises lors des courses figurent dans les médias à l'issue des courses.

Signature :

Bulletin à renvoyer à l'adresse suivante avant le 27 mars 2026: **AAJM, 200 rue Maurice Kraft Bourg-Murat 97418 Plaine des Cafres** Renseignements: 0692/82/57/68 0692/11/79/99 Email : aajm97418@gmail.com ou sur le site : www.aajm.re