

# MADA NOSY TRAIL MADAGASCAR



ORGANISÉ PAR

MADAGASCAR



**5**  
ÉTAPES

**100KM**  
AU TOTAL

**1900M**  
DE D+

**5 au 17 Avril - 08 au 20 Septembre**  
**1<sup>er</sup> au 13 décembre 2020**

A retourner avec le bulletin d'inscription

PHOTO

COUREUR ( ) ACCOMPAGNATEUR ( ) MARCHEUR ( )

NOM : .....

Prénom : .....

Age : ..... Nationalité : ..... Ville : .....

Passeport (copie jointe) N° : .....

Délivré le : ..... par (ville) : .....

Groupe sanguin (copie jointe) : ..... Taille T-Shirt : XS - S - M - L - XL - XXL

Sports pratiqués : .....

Loisirs : .....

Comment avez-vous connu l'UltraMad ? .....

Votre CV (à quelles grandes courses/trails/aventures avez-vous déjà participé ?) : .....

.....

.....

.....

Votre devise : .....

## IMPORTANT :

Nom de votre compagnie d'assurance (rapatriement sanitaire) : ..... N° de contrat : .....

Téléphone de votre compagnie d'assurance : .....

### Personne à prévenir en cas d'urgence

NOM : .....

Prénom : .....

Tél. domicile : ..... Portable : ..... Tél travail : .....

Lien de parenté : .....