



# 9<sup>ème</sup> Édition du Trail de l'ENSP

## FEUILLE D'ENGAGEMENT COLLECTIVE MARCHEURS

- Nom du responsable de l'équipe ou du compétiteur :
- Date de naissance : Service de rattachement :
- Adresse et numéro de téléphone :
- Numéro de licence ou certificat médical (obligatoire) :
- Association sportive :

| Nom | Prénom | Date de naissance | N° Licence/certificat |
|-----|--------|-------------------|-----------------------|
|     |        |                   |                       |
|     |        |                   |                       |
|     |        |                   |                       |
|     |        |                   |                       |
|     |        |                   |                       |
|     |        |                   |                       |
|     |        |                   |                       |
|     |        |                   |                       |
|     |        |                   |                       |
|     |        |                   |                       |

(2) Réservé à l'organisation

- 1- Feuille d'engagement à remplir et à envoyer par mail : [aensp-trail@interieur.gouv.fr](mailto:aensp-trail@interieur.gouv.fr) ou voie postale
- 2- Retrait des cartes à partir de 12 heures 30 par capitaine d'équipe et sur présentation des pièces justificatives
- 3- Clôture des inscriptions à 13 heures
- 4- Frais d'inscription 12 euros par marcheur (chèques établis à l'ordre : "A. ENSP)
- 5- Aucun remboursement ne pourra être effectué en cas de désistement