

1. Participant coureur

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Nationalité : _____

Adresse postale : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Adresse email : _____ Téléphone : _____

2. Fiche d'engagement Participant coureur

Sexe : Masculin Féminin

Temps de course espéré : ___h___m___s

Taille tee-shirt : S M L XL

- Personne à contacter en cas d'urgence pendant le marathon

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____

Dans le cadre de ma participation au Marathon Nice-Cannes, je reconnais l'exclusion de responsabilité des organisateurs pour tout dommage. Je ne ferai valoir, vis-à-vis des organisateurs ou sponsors, aucun droit à des dommages intérêts ou autres indemnités au titre de dommages ou blessures résultant, le cas échéant, de ma participation au Marathon Nice-Cannes. Je déclare m'être suffisamment entraîné pour participer à cette compétition, être en bonne santé et que mon état de santé a été attesté par un médecin. J'autorise l'exploitation des informations contenues dans mon bulletin d'inscription, des photos, films et interviews faits, dans le cadre de ma participation au Marathon Nice-Cannes, pour la radio, télévision, la publicité et des livres, ainsi que de toute reproduction par voie photomécanique, film, support numérique, etc. en renonçant à toute rémunération. J'affirme que l'année de naissance indiquée ci-dessus est correcte et que je ne remettrai pas mon numéro de départ ou de dossard à une autre personne. J'ai connaissance du fait que toute modification apportée au numéro de départ officiel, notamment le fait de rendre invisible ou méconnaissable son message publicitaire, entraînerait ma disqualification.

Date : _____ Signature : _____

3. Participant non coureur

Il s'agit de personnes qui partageront votre voyage mais qui ne courent pas.

Si vous êtes un couple de coureurs, vous devez remplir chacun un formulaire d'inscription

Sexe : Masculin Féminin

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Nationalité : _____

4. Hébergement

Type de chambre souhaité : 2 personnes (1 lit) 2 personnes (2 lits) 1 personne

5. Option

- Assurance (facultative) :

Oui je souscris, pour mon compte ainsi que pour les participants inscrits avec moi, à l'assurance annulation, bagages et reconnais avoir pris connaissance des garanties du contrat (60 € par personne)

Non je refuse l'assurance annulation

Rappel des conditions spécifiques de vente pour ce voyage

Modalités de paiement :

- Acompte de 150 € par personne pour confirmation définitive de la réservation
- 2ème acompte de 100 € par personne au plus tard le 20 Juillet 2017
- Solde au plus tard le 25 Septembre 2017

Paiement par chèque Paiement par carte bancaire

Si règlement par carte bancaire (*American Express refusée*)

Je soussigné (e) _____

Titulaire de la carte numéro : _____ date d'expiration : _____

Cryptogramme de sécurité (3 derniers chiffres au dos de la carte) : ____ ____ ____

Autorise la société Contrastes Running prélever aux échéances mentionnées les montants correspondant au prix du voyage.

Date : _____ Signature : _____

Frais d'annulation :

- Jusqu'au 25 Mai 2017 : 70 € de frais de dossier par personne annulée
- Entre le 26 Mai et le 20 Juillet 2017 : 150 € de frais par personne annulée
- Entre le 21 Juillet et le 10 Septembre 2017 : 200 € de frais par personne annulée
- A partir du 11 Septembre 2017 : 100% de frais par personne annulée

Les frais pourront être remboursés par l'assurance si celle-ci a été souscrite et si l'annulation est provoquée pour des raisons relevant de la garantie.

Je soussigné déclare avoir pris au préalable connaissance du descriptif du voyage acheté, des conditions spécifiques, des conditions particulières et générales de vente et des conditions d'assurances complémentaire et les accepter toutes, pour mon compte et celui des autres participants.

Date : _____ Signature : _____