



je m'inscris

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Date de naissance :

Adresse mail :

Numéro de téléphone :

Sexe : Féminin Masculin / Date du certificat médical :

Avez-vous une licence sportive (si oui la quelle) ?

Club :

J'ai une assurance responsabilité civile

Je participe au Défi Yayos Vertitrail le dimanche 06 avril 2025

J'ai bien pensé à joindre un chèque à l'ordre de « Association Yayos »

Certificat médical obligatoire de moins d'un an, avec la mention « aucune contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition ».

J'autorise l'association yayos à utiliser mes photos sur le site yayos.fr et lors de diverses animations pour agrémenter ses supports de communication (imprimés, numérique, réseaux sociaux).

Je m'engage à respecter le règlement intérieur de l'association et le règlement du défi yayos vertical (disponibles sur yayos.fr ou sur simple demande par mail).

Votre signature, précédée de la mention « Lu et approuvé »

Fait à :

Le :

Rendez-vous sur yayos.fr pour en savoir plus !