



Nom

Prénom

Date de Naissance

Sexe

☐ M ☐ F

Cocher la case correspondante

Adresse courriel

Adresse

Code Postal

Ville

N° Téléphone

N° de portable

Quelle est la taille du T-shirt qui vous sera remis ? **S L M XL** (cocher la lettre)

(Passée la date du 27/02/2026, la réponse ne pourra plus être prise en considération)

TARIFS D'INSCRIPTION :

Trail du Dolmen	22 km	D+ 885 m	28 €	☐
Trail de Tamary	10 km	D+ 326 m	18 €	☐
Trail des Myrtes	05 km	D+ 158 m	13 €	☐

Cochez la case correspondante

A QUI TRANSMETTRE CE BULLETIN D'INSCRIPTION ?

ce bulletin doit être envoyé à **GUIEU Jean – 39, rue Charles Hatrel – 83700 Saint-Raphaël -**, accompagné du justificatif d'aptitude : Attestation PPS de **moins de 12 mois** (<https://pps.athle.fr>) ou licence de **moins d'un an** ainsi que du **règlement** par chèque ou par virement libellé à l'ordre d'AERIA ORGANISATION, (**voir page suivante**).

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'ACCIDENT :

Nom

Prénom

N° de portable

Email personnel

COMMUNICATION A DES TIERS :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre inscription. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Vos coordonnées pourront être cédées à des partenaires ne proposant que ce même type d'événement. Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-après.

☐

Fait à

J'atteste sur l'honneur avoir pris connaissance du règlement du trail de la Londe les Maures 2024 sur le site <https://trail-lalondelesmaures.fr/> et confirme l'exactitude de tous les renseignements demandés par l'Organisation.

Le : _____ Signature précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé".

INSCRIPTION 5° TRAIL DE LA LONDE LES MAURES 2026

REMARQUE : SI VOUS PROCEDEZ PAR VIREMENT BANCAIRE POUR LE REGLEMENT DE VOTRE INSCRIPTION, VOUS POUVEZ NOUS FAIRE PARVENIR PAR COURRIEL VOTRE BULLETIN D'INSCRIPTION AINSI QUE LE JUSTIFICATIF D'APTITUDE (ATTESTATION PPS, LICENCE) A :

MAISONAIME@ORANGE.FR



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire
**ASSOCIATION AERIA
21 IMPASSE DES VIGNERONS
83250 LA LONDE LES MAURES**

Domiciliation
**SG OLLIOULES DELPHINIUMS (03306)
212 CHE DELPHINIUMS
83190 OLLIOULES**

Référence bancaire

Code banque	Code guichet	N° compte	Clé RIB
30003	03306	00050035837	12

**IBAN : FR76 3000 3033 0600 0500 3583 712
BIC-ADRESSE SWIFT : SOGEFRPP**