

le formulaire d'engagement

ACCOMPAGNANT

Je soussigné(e) : Mme / Mr _____

souhaite participer à la 5ème édition du TREG® ENNEDI TRAIL au Tchad.

INSCRIPTION INDIVIDUELLE

Départ de PARIS



PRIX TOTAL : 2 400€ (forfait « Voyage » de 700 € et un forfait « Séjour » de 1 700 €).

Échéancier :

À l'inscription : 1000€ Par chèque ou virement à l'ordre de Trail Africa Organization
 Au 20 Janvier 2022 : 700€ Par chèque ou virement à l'ordre de DPA Voyages
 Au 15 Février 2022 : 700€ Par chèque ou virement à l'ordre de Trail Africa Organization

Départ de N'DJAMENA



PRIX TOTAL : 1 700€ (forfait « Séjour & Course » de 2 500 €).

Échéancier :

À l'inscription : 600€ Par chèque ou virement à l'ordre de Trail Africa Organization
 Au 20 janvier 2022 : 600€ Par chèque ou virement à l'ordre de Trail Africa Organization
 Au 15 Février 2022 : 500€ Par chèque ou virement à l'ordre de Trail Africa Organization

Je déclare participer au TREG® ENNEDI TRAIL en pleine connaissance des risques que le déroulement de cette compétition peut occasionner.

Pour être inscrit(e) définitivement, je m'engage à verser la totalité des droits d'engagement au plus tard le 1^{er} Février 2022 à minuit (voir règlement Art. 1.7).

En cas d'annulation de ma part, j'ai bien pris note que des frais me seront comptabilisés selon le barème suivant (voir Art. 1.9) :

- avant le 31 décembre 2021, les frais d'annulation seront de 80 €
- entre le 1^{er} janvier 2022 et le 20 janvier 2022, les frais d'annulation seront de 600 €
- entre 30 et 21 jours du départ, les frais d'annulation seront de 35 % du montant de l'inscription
- entre 20 et 14 jours du départ, les frais d'annulation seront de 50 % du montant de l'inscription
- entre 13 et 5 jours du départ, les frais d'annulation seront de 75 % du montant de l'inscription
- à moins de 5 jours du départ, les frais d'annulation seront de 100 % du montant de l'inscription

Je m'engage d'autre part à faire parvenir à l'organisateur le certificat médical d'aptitude spécifique au TREG® ENNEDI TRAIL, dûment complété par un médecin, ainsi qu'un électrocardiogramme selon les critères mentionnés sur le certificat médical.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement du TREG® ENNEDI TRAIL organisé par TRAIL AFRICA ORGANIZATION du 20 février au 2 mars 2022 et en avoir accepté les termes sans réserve.

Je confirme également avoir lu avec attention les conditions générales de vente et la politique de confidentialité accessibles sur le site www.le-treg.com.

Je certifie enfin sur l'honneur l'exactitude des informations portées sur la fiche de renseignements.

Fait à _____, le _____

Faire précéder de la mention "lu et approuvé"

Signature :