

Noct'BlanzaTrail 2025



BULLETIN D'INSCRIPTION PAPIER

à retourner accompagné du règlement et des justificatifs à Mairie ACFA, 149 rue de la République, 63112 BLANZAT

REEMPLIR EN LETTRES CAPITALES

☒ **La Trans-Côtes (18 km) (né en 2008 et avant)**



Nom			Prénom		
Sexe	☐ M ☐ F		Né en	.. / .. /	
Si plus de 18 ans le 29 novembre 2025	Remplir le questionnaire du Parcours Prévention Santé (PPS) sur https://pps.athle.fr/ Numéro PPS :				
Si moins de 18 ans le 29 novembre 2025	Réponses du questionnaire santé (ci-dessous) (le questionnaire santé n'est pas à joindre)				
	☐ Aucune réponse positive ☐ Au moins une réponse positive Si réponse : « au moins une réponse positive », joindre avec ce bulletin d'inscription, un certificat médical de non-contre-indication à la pratique du sport en compétition, daté de moins de 6 mois à la date de la course.				
Adresse					
C.P.		Ville			
Courriel					

Noct'BlanzaTrail 2025



BULLETIN D'INSCRIPTION PAPIER

à retourner accompagné du règlement et des justificatifs à Mairie ACFA, 149 rue de la République, 63112 BLANZAT

REEMPLIR EN LETTRES CAPITALES

☒ **La Découverte en SOLO (12 km) (né en 2010 et avant)**



Nom			Prénom	
Sexe	☐ M ☐ F		Né en	.. / .. /
Si plus de 18 ans le 29 novembre 2025	Remplir le questionnaire du Parcours Prévention Santé (PPS) sur https://pps.athle.fr/ Numéro PPS :			
Si moins de 18 ans le 29 novembre 2025	Réponses du questionnaire santé (ci-dessous) (le questionnaire santé n'est pas à joindre) ☐ Aucune réponse positive ☐ Au moins une réponse positive			
	Si réponse :« au moins un réponse positive » , joindre avec ce bulletin d'inscription, un certificat médical de non-contre-indication à la pratique du sport en compétition, daté de moins de 6 mois à la date de la course.			
Adresse				
C.P.		Ville		
Courriel				

Noct'BlanzaTrail 2025

BULLETIN D'INSCRIPTION PAPIER

à retourner accompagné du règlement et des justificatifs à Mairie ACFA, 149 rue de la République,
63112 BLANZAT

REEMPLIR EN LETTRES CAPITALES

☒ **La Découverte en DUO (12 km) (né en 2010 et avant**

COUREUR 1

Nom			Prénom		
Sexe	☐ M	☐ F	Né en	. . / . . /	
Si plus de 18 ans le 29/11/2025	Remplir le questionnaire du Parcours Prévention Santé (PPS) sur https://pps.athle.fr/ Numéro PPS :				
Si moins de 18 ans le 29/11/2025	Réponses du questionnaire santé (ci-dessous) (le questionnaire santé n'est pas à joindre) ☐ Aucune réponse positive ☐ Au moins une réponse positive Si réponse : « au moins une réponse positive », joindre avec ce bulletin d'inscription, un certificat médical de non-contre-indication à la pratique du sport en compétition, daté de moins de 6 mois à la date de la course.				
Adresse					
C.P.		Ville			
Courriel					

COUREUR 2

Nom			Prénom		
Sexe	☐ M	☐ F	Né en	. . / . . /	
Si plus de 18 ans le 29/11/2025	Remplir le questionnaire du Parcours Prévention Santé (PPS) sur https://pps.athle.fr/ Numéro PPS :				
Si moins de 18 ans le 29/11/2025	Réponses du questionnaire santé (ci-dessous) (le questionnaire santé n'est pas à joindre) ☐ Aucune réponse positive ☐ Au moins une réponse positive Si réponse : « au moins une réponse positive », joindre avec ce bulletin d'inscription, un certificat médical de non-contre-indication à la pratique du sport en compétition, daté de moins de 6 mois à la date de la course.				
Adresse					
C.P.		Ville			
Courriel					

Noct'BlanzaTrail 2025



BULLETIN D'INSCRIPTION PAPIER

à retourner accompagné du règlement et des justificatifs à Mairie ACFA, 149 rue de la République, 63112 BLANZAT

REEMPLIR EN LETTRES CAPITALES

☒ **L'Adotrail (3 km) (né en 2011,2012,2013, ou 2014)**



Nom			Prénom	
Sexe	☐ M ☐ F		Né en	. . / . . /
Réponses du questionnaire santé (ci-dessous) (le questionnaire santé n'est pas à joindre)				
☐ Aucune réponse positive ☐ Au moins une réponse positive				
Si réponse :« au moins un réponse positive » , joindre avec ce bulletin d'inscription, un certificat médical de non-contre-indication à la pratique du sport en compétition, daté de moins de 6 mois à la date de la course.				
Adresse				
C.P.		Ville		
Courriel				