LA RAISIN D'OR EN SAUTERNAIS (Edition 2026)

Bulletin d'inscription « partenaire »

DATE LIMITE D'INSCRIPTION : 01 novembre (dans la limite des places disponibles)

CE BULLETIN EST RESERVE AUX PARTENAIRES DE L'EPREUVE

Pour une inscription en groupe,. Choisissez un nom de groupe et compléter le champ « **GROUPE** »

Nom		Prénom	
☐ Mr ☐ Melle ☐ Mme		Date de naissance	
Adresse		Téléphone	
		Portable	
		Email	
Licencié UFOLEP ☐ Licencié FFC ☐ Licencié FFA ☐	Licencié FFCT ☐ Non licencié ☐ PPS ☐	N° de licence et nom du Club ou N° PPS	

Important pour les inscriptions au Trail et au VTT

- Si vous êtes licenciés, vous devrez joindre à ce bulletin d'inscription votre licence ou présenter votre licence lors du retrait du dossard
- Si vous êtes non licenciés, vous devrez joindre à ce bulletin d'inscription votre certificat médical de moins d'1 an au jour de l'épreuve ou le PPS (pour les trails et la marche nordique) lors du retrait des dossards.

Vous êtes en	☐ Individuel	☐ Groupe Nom du Groupe ……

Samedi 15 Novembre (entourez la course choisie)

Trail Enfant 0,4 km	Trail Enfant 1,2 km	Trail Enfant 2,7 km	Trail Enfant 3,9 km	Marche Nordique 14 km	TRAIL 10 km	TRAIL 14 km	TRAIL 25 km	TRAIL 33 km	Cani-trail 10km	Dorée Festive samedi soir
de 7 - 9 ans	10 - 11 ans	de 12 - 13 ans	de 14 - 15 ans	Age mini 16 ans	Age mini 16 ans	Age mini 16 ans	Age mini 18 ans	Age mini 18 ans	Age mini 18 ans	Equipe de 5 Age mini 16 ans

Dimanche 16 Novembre (entourez la course choisie)

15 km marche	15 km VTT Rando	25 km VTT Rando	50 km VTT Rando	Gravel 60km	Gravel 80km	Gravel 100 km
Age mini 7 ans	Age mini 7 ans	Age mini 10 ans	Age mini 16 ans	Age mini 16 ans	Age mini 16 ans	Age mini 16 ans

Je désire acheter une ou plusieurs bouteilles de Sauternes en souvenir de cette journée	30 € la bouteille
Récapitulatif de vos souhaits	Inscription : …… Bouteille 30 € x …… = …… A régler ……
☐Je m'engage à me soumettre au règlement	Signature

Merci de compléter lisiblement chacune des cases.

Lien web PPS : https://pps.athle.fr/

AUTORISATION PARENTALE ET DECHARGE DE RESPONSABILITE

Trail de la raisin d'or – Samedi 14 Novembre 2026

Je soussigné (e),

Nom et prénom du représentant légal :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Agissant en qualité de représentant légal de l'enfant :

Date de naissance :

Autorise mon enfant à participer u Trail de la raisin d'or, organisé le 14 Novembre 2026, dans le cadre de l'épreuve destinée aux enfants.

Je décharge l'organisation, ses bénévoles de toute responsabilité.

Fait à **le,**

Signature du représentant légal précédée de la mention « Lu et approuvé »