



Stage Trail et Diabète

La Clusaz – 7-11 mai 2025

Bulletin de pré-inscription*



Merci de scanner ou d'imprimer ce document et de le retourner par email (à privilégier), à nicolerenollet@hotmail.com / tshudnowsky.muriel@ch-dole.fr ou par courrier postal à USD (trail), 49, rue de Chatenay, Bretagne 2, 92160 ANTONY

Diabétique

Nom _____ Prénom _____

Année de naissance _____

Téléphone _____ E-mail _____

Adresse postale _____

Code postal _____ Ville _____

- **J'accepte de communiquer mes coordonnées aux participants.** oui – non (rayer la mention inutile)
- **Dans le cadre des activités de l'USD, j'autorise d'apparaître sur les photos utilisées** oui – non (rayer la mention inutile)
- **J'accepte que mes prises de vue soient diffusées aux participants.** oui – non (rayer la mention inutile)

Accompagnant

Nom _____ Prénom _____

Année de naissance _____

Téléphone _____ E-mail _____

Règlement ;

Acompte de 150.00 € /personne

Montant total : 150.00 € x =€

par virement bancaire (à privilégier) :

Titulaire du compte : UNION SPORTS et DIABETE - IBAN : FR76 1027 8061 7400 0202 8170 180

BIC/SWIFT : CMCIFR2A - Code banque : 10278 – Code guichet : 06174 – Cpte n° 00020281701 – clé RIB 80

Domiciliation : Val de Bièvre

par chèque bancaire libellé au nom de l'USD

(Les 2 chèques peuvent être remis en même temps mais seront débités à des dates différentes.)

Règlement du solde (150 €) au plus tard le 30 avril 2025 (Versements échelonnés : voir directement avec Nicole Renollet)

Cotisation USD 2025 : 25,00 € (si non encore réglée)

..... €

Don USD pour la Recherche (voir document joint)

..... €

TOTAL €

* **L'inscription ne sera prise en compte qu'après réception :**

- **du questionnaire médical, sportif et documents «d'éducation thérapeutique» (Dr. Muriel Tschudnowsky)**

- **du règlement (USD)**

- **d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique d'activité physique et sportive de moins d'un an obligatoire.**

A _____ le _____

Signature :