

**1. Participant coureur**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Complément d'adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

(joignable dans la journée)

Adresse email : \_\_\_\_\_

Comment nous avez-vous connus ?

- Bouche à oreille
- Boutiques spécialisées
- Déjà client Contrastes
- E-mailing
- Pub presse
- Réseaux Sociaux
- Stands Courses
- Site internet Contrastes

**Fiche d'engagement Participant coureur**Sexe :  Masculin  Féminin

Langue parlée : \_\_\_\_\_

Est-ce votre 1er marathon ?  oui  non

Si non, combien de marathon avez-vous déjà couru ? \_\_\_\_\_

Votre meilleur temps (depuis 2016) \_\_\_\_\_ (hh:mm:ss)

Quel marathon ? \_\_\_\_\_ Année \_\_\_\_\_

Temps de course espéré à Chicago : \_\_\_\_\_ (hh:mm:ss)

Taille tenue :  S  M  L  XL  XXLPersonne à contacter en cas d'urgence pendant le marathon (**obligatoire**)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Lien avec le coureur : \_\_\_\_\_

Dans le cadre de ma participation au Marathon de Chicago, je reconnais l'exclusion de responsabilité des organisateurs pour tout dommage. Je ne ferai valoir, vis-à-vis des organisateurs ou sponsors, aucun droit à des dommages intérêts ou autres indemnités au titre de dommages ou blessures résultant, le cas échéant, de ma participation au Marathon de Chicago. Je déclare m'être suffisamment entraîné pour participer à cette compétition, être en bonne santé et que mon état de santé a été attesté par un médecin. J'autorise l'exploitation des informations contenues dans mon bulletin d'inscription, des photos, films et interviews faits, dans le cadre de ma participation au Marathon de Chicago, pour la radio, télévision, la publicité et des livres, ainsi que de toute reproduction par voie photomécanique, film, support numérique, etc en renonçant à toute rémunération. J'affirme que l'année de naissance indiquée ci-dessus est correcte et que je ne remettrai pas mon numéro de départ ou de dossard à une autre personne. J'ai connaissance du fait que toute modification apportée au numéro de départ officiel, notamment le fait de rendre invisible ou méconnaissable son message publicitaire, entraînerait ma disqualification.

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

## 2. Participant(s) non coureur (s)

Il s'agit de personnes qui partageront votre voyage mais qui ne courent pas. Si vous êtes un couple de coureurs, vous devez chacun remplir un formulaire d'inscription

|  |               |
|--|---------------|
| Nom :  | Prénom :      |
| Date de naissance :  | Nationalité : |
| Taille tenue : <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL |               |

|  |               |
|--|---------------|
| Nom :  | Prénom :      |
| Date de naissance :  | Nationalité : |
| Taille tenue : <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL |               |

|  |               |
|--|---------------|
| Nom :  | Prénom :      |
| Date de naissance :  | Nationalité : |
| Taille tenue : <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL |               |

## 3. Hébergement – type de chambre souhaitée

- 2 personnes (1 lit)       2 personnes (2 lits)  
 3 personnes       4 personnes (en nombre limité)       1 personne

*ATTENTION : Les personnes seules s'étant inscrites en chambre à partager, et pour qui nous ne pourrions trouver une personne pour ce partage, le supplément chambre individuelle sera appliqué.*

## 4. Options

- **Assurance Multirisques** (70 € par personne) :

- Oui je souscris, pour mon compte ainsi que pour tous les participants inscrits avec moi, à l'assurance Multirisques et reconnais avoir pris connaissance des garanties du contrat  
 Non je refuse l'assurance annulation

## 5. Conditions de vente

### Modalités de paiement :

- A la réservation : acompte de 400 € par personne (470 € si vous avez souscrit à l'assurance annulation, bagages)
- 24 avril 2019 : 2e acompte de 500 € par personne.
- 02 septembre 2019 : paiement du solde.

### Règlement :

- Paiement par chèque       Paiement par carte bancaire

Si règlement par carte bancaire (American Express refusée)

Je soussigné (e) \_\_\_\_\_

Titulaire de la carte numéro : \_\_\_\_\_ date d'expiration : \_\_\_\_\_

Cryptogramme de sécurité (3 derniers chiffres au dos de la carte) : \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ autorise la société Contrastes Running à prélever aux échéances mentionnées, les montants correspondants au prix du forfait.

### Frais d'annulation (par personne):

- Jusqu'au 02 avril 2019 : 80 € de frais de gestion.
- Entre le 03 avril et le 04 juin : 30% du montant total du voyage
- Entre le 05 juin et le 03 août : 50% du montant total du voyage
- Entre le 04 août et le 01 septembre : 80% du montant total du voyage
- A partir du 02 septembre : 100% de frais

A ces frais s'ajoutent – quelle que soit la date de l'annulation – le prix du dossard (450€) et de l'assurance annulation Multirisques (70€), si elle a été souscrite.

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_