

 			MOROCCO SAND EXPRESS LOASIS LORIGINAL 04 au 09 mai 2025		Reservé à l'organisation N° Date	
TEAM						
Nom et adresse pour la facture						
COORDONEES PERSONNELLES			ASSISTANT 1		ASSISTANT 2	
N° ENTREE MAROC regardez passeport						
NOM						
PRENOM						
ADRESSE						
CODE POSTAL						
VILLE / PAYS						
TELEPHONE						
MOBILE						
EMAIL						
DATE et LIEU DE NAISSANCE						
NATIONALITE						
N° DE PASSEPORT						
LIEU D'EMISSION						
DATE D'EMISSION						
DATE D'EXPIRATION						
DATE D'EMISSION						
GROUPE SANGUIN						
N TEL UTILISE DURANT L EPREUVE						
TAILLE DE TEE SHIRT						
CONTACT EN CAS D'URGENCE			ASSISTANT 1		ASSISTANT 2	
NOM / PRENOM						
LIEN DE PARENTE						
TELEPHONE						
Declare par la présente m'engager sur le MOROCCO SAND EXPRESS LOASIS LORIGINAL 2025, en pleine connaissance des risques que le deroulement de cette épreuve peut m'amener à courir. Je dégage par avance l organisation de toute responsabilité pénale ou civile en cas d'accident corporel ou matériel à l occasion de cette épreuve et m'engage à n'intenter aucune poursuite contre elle. J'atteste en outre avoir contracté par mes propres soins une assurance valable au Maroc pour mon véhicule .						
SIGNATURE PRECEDEE DE LA MENTION LU ET APPROUVE						