



OUZINA CHALLENGE 08 au 12 Nov 2026

Cadre réservé à
Ouzina Challenge

N°

Date de réception

TYPE DE VEHICULE

MOTO

QUAD

SSV

☐
☐
☐

PILOTE

CO PILOTE

NOM

PRENOM

ADRESSE

CODE POSTAL

PAYS

MOBILE

E-MAIL

DATE DE NAISSANCE

NATIONALITE

PERMIS DE CONDUIRE (N°)

DATE D'EMISSION

PASSEPORT (N°)

DATE D'EXPIRATION

MARQUE MODELE DU
VEHICULE

COMPAGNIE ASSURANCE

DATE D'EXPIRATION

GROUPE SANGUIN

ALLERGIE / INTOLERANCE

TRAITEMENT

CONTACT EN CAS D'URGENCE

TAILLE DU TEE SHIRT

Déclare par la présente m'engager sur L'OUZINA CHALLENGE 2026, en pleine connaissance des risques encourus lors du déroulement de cette épreuve. 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 personnellement une assurance rapatriement ainsi qu'une assurance valable au Maroc pour mon véhicule .**

SIGNATURE PRECEDEE DE LA
MENTION LU ET APPROUVE

PILOTE :

CO PILOTE :