



OUZINA CHALLENGE

08 au 12 Nov 2026

Cadre réservé à
Ouzina Challenge

N°

Date de réception

| | | |
|--|----------------|----------------|
| ASSISTANCE EQUIPAGE | NOM : | |
| | | |
| | | |
| | ACCOMPAGNANT 1 | ACCOMPAGNANT 2 |
| 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 | NOM : | NOM : |

