

# Le Grand Tour des Annapurnas

## DU 6 au 20 novembre 2022

### Bulletin d'inscription

NOM :

PRENOM :

SEXE : M [ ] F [ ] Taille : veste et pantalon XS/S/L/XL

NATIONALITE, N°passeport et date de fin de validité :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

ADRESSE MAIL ET TELEPHONE PORTABLE :

ASSURANCE RAPATRIEMENT (nom, téléphone et n° contrat):

L'assurance d'activité sportive et de rapatriement est incluse

CONTACT A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT (NOM, ADRESSE, TELEPHONE) :

PRIX DU RAID : 1750 EUROS AU DEPART DE KATMANDOU,  
3 versements dont les 2 premiers par virement bancaire.

Réduction de 50 euros pour les membres actifs du Team Globetrailers

500 euros à l'inscription avant le 1 février 2022

- 550 euros avant le 1 août 2022
- 700 euros sur place en espèces

Mail : christophe.lesaux@yahoo.fr Portable : 0782755087

Conditions générales de vente :

En cas d'annulation de votre part (quelle qu'en soit la raison) à plus de 3 mois du départ les sommes versées à titre d'acompte vous seront entièrement remboursées.

A moins de 3 mois du départ, l'annulation entraînera l'application du barème des retenues suivantes :

- Entre 90 et 30 jours : 400 euros par personne
- Entre 29 et 15 jours 50% du prix total du voyage,
- Entre 14 et 4 jours 70% du prix total du voyage,
- Entre 3 et 1 jour 100% du prix total du voyage.

Liste du matériel obligatoire :

SAC AVEC POCHE A EAU OU BIDONS

COUVERTURE DE SURVIE/SIFFLET / BRIQUET

RESERVE ALIMENTAIRE

CASQUETTE OU BANDANA

LAMPE FRONTALE + PILES

VESTE IMPERMÉABLE

TROUSSE DE SECOURS

DOUDOUNE OU POLAIRE

PANTALON OU COLLANT LONG

GANTS/ BONNET

MICROPUR/ CRÈME SOLAIRE/ SPRAY ANTI MOUSTIQUE

Je déclare avoir pris connaissance du règlement, l'accepter et dégager la responsabilité des organisateurs en cas d'accident ou dommages corporels subis pendant ou après l'épreuve.

Je déclare participer au grand tour des Annapurna en pleine connaissance des risques que cette compétition peut engager. Je m'engage d'autre part à présenter une assurance rapatriement, une licence sportive ou un certificat médical.

Date et signature (précédées de la mention "Lu et Approuvé") :