



TRAIL ACACIA M'SSICI 2026

3^{ème} édition

Du 5 au 7 avril 2026



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

1. IDENTITÉ DU PARTICIPANT

- Nom :
- Prénom :
- Date de naissance :/...../.....
- Sexe : Homme Femme
- Nationalité :
- Numéro de la Carte Nationale d'Identité / Passeport :

2. COORDONNÉES PERSONNELLES

- Adresse complète :
- Ville / Province :
- Pays :
- Téléphone :
- Adresse électronique (Email) :

3. CHOIX DE L'ÉPREUVE

Veuillez cocher l'épreuve choisie :

- Parcours 10Km environ (2 nuit) (200 euros / 2000 DH)
- Parcours 21 Km environ (2 nuit) (300 euros / 3000 DH)
- Parcours 42 Km environ (2 nuit) (400 euros / 4000 DH)
- Pack 3 parcours (4 nuits) (800 euros / 8000 DH)

4. INFORMATIONS SPORTIVES

- Club ou Association sportive (le cas échéant) :
- Licence sportive (si applicable) :
- Niveau du participant : Débutant Intermédiaire Confirmé

5. CERTIFICAT MÉDICAL OBLIGATOIRE

- Je certifie avoir joint un **certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied / trail en compétition**, délivré par un médecin agréé et datant de moins de deux mois à la date de l'événement, conformément à la réglementation en vigueur.

Date du certificat médical :/...../.....

Association Taymat pour la culture et le développement - M'ssici , Province Tinghir, Maroc

Tél/Watsapp : +212 671529494 - +33 786125106

Email : trailacacia@gmail.com – site web : www.trailacaia.com



TRAIL ACACIA M'SSICI 2026

3^{ème} édition

Du 5 au 7 avril 2026



6. PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

- Nom et prénom :
- Lien de parenté :
- Numéro de téléphone :

7. DROITS D'INSCRIPTION

- Montant des frais d'inscription :
- Mode de paiement : Virement bancaire Paiement en ligne

8. DÉCLARATION SUR L'HONNEUR ET ENGAGEMENT

Je soussigné(e), certifie l'exactitude des informations fournies dans le présent formulaire. Je reconnais avoir pris connaissance du règlement officiel du **Trail Acacia M'ssici – Édition 2026**, accepter l'ensemble de ses dispositions et participer à cette manifestation sportive sous ma propre responsabilité.

Je déclare être en parfaite condition physique pour prendre part à la compétition et dégage les organisateurs, partenaires et bénévoles de toute responsabilité en cas d'accident, de blessure ou de perte d'effets personnels.

- Fait à :
- Le :/...../.....
- Signature du participant :