

 	M'HAMID EXPRESS 2026 du 25 au 30 janvier		Reservé à l'organisation N° Date	
TEAM				
Formule choisie	ASSISTANT			
COORDONEES PERSONNELLES	ASSISTANT 1		ASSISTANT 2	
N° ENTREE MAROC (regardez passeport)				
N° licence				
NOM				
PRENOM				
ADRESSE				
CODE POSTAL				
VILLE / PAYS				
TELEPHONE				
MOBILE				
EMAIL				
DATE DE NAISSANCE				
NATIONALITE				
N° DE PASSEPORT				
LIEU D'EMISSION				
DATE D'EMISSION				
DATE D'EXPIRATION				
N° DE PERMIS CONDUIRE				
DATE D'EMISSION				
MALADIES / ALLERGIE				
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				
Déclare par la presente m'engager sur le M'HAMID EXPRESS 2026, 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	ASSISTANT 1		ASSISTANT 2	