

8ÈME ÉDITION 2025

TRAIL DU MONT CHAUVÉ

by RAIDLIGHT

UTMB INDEX
20K M
50K M

01 MAI JEUDI

PARKING LECLERC

CHAUMONT (52)

La 52 - solo / relai (26 km chacun)
52km - 2000 D+

LA 1000 D
23km - 1000 D+

LA CLÉ DU 12
12km - 360 D+

LA RANDO DU MUGET
12km - 250 D+

LA RANDO / TRAIL DE BELTANE
7km - 120 D+

relevez le défi !

BULLETIN D INSCRIPTION - TRAIL DU MONT CHAUVE 2025

Privilégiez l'inscription en ligne : <https://chronopro.net/produit/trail-du-montchauve-2025/>

N°

Nom _____ Prénom _____
Adresse _____ Code postal _____ Commune _____
Téléphone (mobile) _____ E-mail _____
Date de naissance _____ Sexe : M F
pour les mineurs : compléter l'autorisation parentale ci-dessous

Licencié : FFA N° Licence FFA _____ (fournir la photocopie 2023/24) Club _____
 Non licencié
(fournir le PPS de moins de 3 mois au 1er mai 2025 pour les majeurs et l'autorisation parentale pour les mineurs)
 LA CLE DE 12 (trail de 12.5 km et 321m D+) né(e) en 2009 et avant
 LA 1000 D (trail de 23.9 km et 1000m D+) né(e) en 2005 et avant
 LA 52 (trail de 52 km et 2000m D+) né(e) en 2005 et avant

LA RANDO DU MUGUET (marche de 12 km et 175m D+)
 LA RANDO / TRAIL DE BELTANE (marche ou trail de 7 km et 100m D+)
accessibles à tout âge sous la responsabilité d'un parent, pas de certificat médical

JE CHOISIS LA FORMULE	Pré-inscriptions Jusqu'au 26 avril	Inscriptions sur place
La 52 solo	<input type="checkbox"/> 55 €	
La 52 relais (x2)	<input type="checkbox"/> 60	
La 1000 D	<input type="checkbox"/> 17 €	<input type="checkbox"/> 20 €
La Clé de 12	<input type="checkbox"/> 13 €	<input type="checkbox"/> 15 €
La Rando du Muguet	<input type="checkbox"/> 5 €	<input type="checkbox"/> 7 €
La Rando / Trail de Beltane	<input type="checkbox"/> 3 €	<input type="checkbox"/> 5 €

Virement sur le compte de l'OMS CHAUMONT IBAN FR 76 1100 6001 2011 8375 0200 182 code (BIC) AGRIFRPP810 (indiquer le nom et prénom du coureur)

Je déclare avoir pris connaissance du règlement consultable sur <https://chronopro.net/> et dégage les organisateurs de toute responsabilité en cas de vol, d'accident ou de dommages subis ou causés par moi-même, avant, pendant et après l'épreuve.

à : _____ le : _____ Signature : _____

Autorisation parentale pour les mineurs :

Je soussigné(e) : _____ père mère tuteur de : _____ autorise :

mon fils ma fille à participer au Trail du Mont Chauve du 01/05/2025 et son hospitalisation au CH de Chaumont en cas de besoin.

Le coureur et la personne exerçant l'autorité parentale ont renseigné conjointement un questionnaire relatif à son état de santé dont le contenu est précisé par arrêté conjoint du ministre chargé de la santé et du ministre chargé des sports. La personne exerçant l'autorité parentale sur la personne mineure atteste auprès de la FFA et auprès de l'organisateur que chacune des rubriques du questionnaire donne lieu à une réponse négative.

à : _____ le : _____ Signature : _____

Informations utiles

OMS 03 25 03 63 26
oms.chaumont@wanadoo.fr
Aucune inscription ne sera enregistrée sans le virement ou le chèque (ordre : OMS Chaumont)

Toutes les infos :

<https://trail-montchauve.fr/>

Programme

07h00 : Départ de La 52
09h15 : Départ de La 1000D
09h30 : Départ de la Rando du Muguet
11h15 : Départ de La Clé de 12
13h30 : Départ de la « Rando/Trail de Beltane »