



SAMEDI 13 MAI 2023

1ère édition

**RANDONNEE PEDESTRE
AU PROFIT DES
ENFANTS HOSPITALISES**

BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION

Bulletin à remettre à l'organisateur accompagné de votre participation (chèque ou espèces)

PARTICIPANT :

NOM Prénom

Date de naissance sexe

Adresse

code postal Ville

Mail @

Tél. fixe Tél. portable

Je choisis ma randonnée : **8 km** **4 km**

Montant de la participation

Je fais le choix d'une offre

ADULTE : minimum 5 € sympathique 10 € autre montant

ENFANT : minimum 2 € sympathique 5 € autre montant

Je déclare avoir pris connaissance du règlement

Je m'engage à ne rien jeter sur la voie publique, à ne rien dégrader,
à refermer les passages.

Je reconnais être informé de la nécessité d'être couvert par une assurance
individuelle en cas d'accident.

Je reconnais accepter l'utilisation de mon image par l'organisateur.

date

Signature