



Randonnée test : bon pour une invitation

Nom :

Prénom :

N° téléphone mobile :

Courriel :

Date de l'essai :

Je déclare :

- Etre apte et ne présenter aucune contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre,
- Etre informé(e) d'avoir à fournir un Certificat Médical datant de moins de 6 mois au moment de mon inscription à l'Association.

Personne majeure à contacter en cas d'accident (nom, prénom, n° de téléphone fixe et mobile :

.....

.....

Ceci est (1) mon 1^{er} essai ☐ - 2^{ème} essai ☐ - 3^{ème} essai ☐

(1): cocher la bonne case

A :

Le :

Signature :