

BULLETIN D'INSCRIPTION MARCHÉ 8KM

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL :VILLE :

EMAIL :

DECLARATION A SIGNER OBLIGATOIREMENT :

Je certifie avoir pris connaissance du règlement de la marche. Je dégage les organisateurs de toute poursuite pénale en cas d'accident ou de problème physiologique survenant pendant ou après la marche.

Fait à : Le :

Signature :

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MOINS DE 18 ANS

Je soussigné :

Autorise mon fils, ma fille :

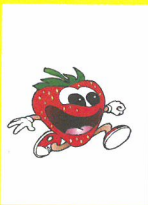
A participer à la marche des GARRIGUETTES. Il ou elle participe à cette marche sous ma propre responsabilité et je dégage les organisateurs de toute poursuite pénale en cas de problème physiologique survenant à mon enfant pendant ou après la marche.

Fait à : Le :

Signature :

TARIF : 5 € donnant droit à un ticket de tombola.

Chèque à l'ordre des GARRIGUETTES ORGANISATION.



GARRIGUETTES ORGANISATION PROMOTION

ASSOCIATION LOI 1901– Siret 529 528 846 00015

Chez M. DOUMAS MARC 460 RTE DE LA BESARDE 84260 SARRIANS

TEL 04.90.65.30.08-06.47.58.40.85 Mail : marc@pluriexpert.com Web : lesgarriguettes.free.fr