***Bulletin d'inscription RANDO ACGV 2017***

Nom : ....................................................……………

Prénom : ..................................................................

Date de naissance : ............................................... Sexe : F M

Adresse : ............................................................................................................

............................................................................................................................

N° de téléphone : ……...........................................Portable : ...............................

Adresse e-mail : .....................................................................................

Je joins à l'inscription de 10€ un certificat médical autorisant

la pratique de la randonnée pédestre,

et une copie de l’assurance individuelle

ou responsabilité civile.

Fait à : .............................................le.............................................

 Signature :

***Bulletin d'inscription RANDO ACGV 2017***

Nom :.....……………………………………………….

Prénom : ..................................................................

Date de naissance : ............................................... Sexe : F M

Adresse : ............................................................................................................

............................................................................................................................

N° de téléphone : ……...........................................Portable : ...............................

Adresse e-mail : .....................................................................................

. Je joins à l'inscription de 10€ un certificat médical autorisant

la pratique de la randonnée pédestre,

et une copie de l’assurance individuelle

ou responsabilité civile.

Fait à : .............................................le.............................................

 Signature :