

BULLETIN D'INSCRIPTION

(à remplir pour chaque participant)

A compléter et à adresser à Marie-Jeanne MAIROT 9 Rue Pierre Cretin 25870 LES AUXONS avant le 26/03/2015 accompagné du chèque de règlement à l'ordre du RCVPV.

	NOM:	Licencié FFRS : oui non
DES SALINES	Prénom :	Age :
	Courriel :	
	Mobile :	
	Personne à contacter en cas d'ur	gence :
Rando Verte du 3 avril au 9 octobre	(NOM, prénom, téléphone) :	
FFRoller sports	☐ Je reconnais avoir pris connai utilisation par les clubs organisat	ssance du règlement et autorise la prise de photos et leur eurs
A A Presche Comit		Réservation de repas
	Vous avez la possibilité de réserv	er un repas qui sera servi à l'issue de la randonnée à
Care for think	Port-Lesney. (Les accompagnate	urs peuvent également réserver un repas)
	☐ Je souhaite réserver repas à 10.00 €	
		Retour
		upe merci de cocher la case si dessous on en TER pour un prix indicatif de 6.50€ moyens
	Un co-voiturage est organisé pou départ en forêt de Chaux	r amener les chauffeurs à leur voiture sur le parking de
		Montant à régler
<u>Signature</u> :	participant(s) parcours 65 k	m x 5.00€ =
	participant(s) parcours 25 l	m x 3.00€ =
	repas x 10.00€	
	billet(s) de train x 6.50€	
	Total	
	AUTORISATION F	
Autorisation	à remplir par le responsable légal	pour les participants de moins de 18 ans
	responsable ndo des Salines », le dimanche 3 av	légal(e) de, l'autorise à ril 2016.
Je soussigné(e)	autorise et	donne pouvoir aux organisateurs de la randonnée de prendre

Signature du représentant légal, précédée de la mention :

en mon nom, toutes décisions qu'ils jugeront nécessaires en cas d'urgence, accident ou intervention chirurgicale

« Lu et approuvé pour autorisation parentale » :