

INSCRIPTION RONDES DES RAMEAUX

RANDO PEDESTRE DU 31 MARS 2019



REGLEMENT :

- Mineurs autorisés **uniquement** avec parent accompagnateur ou adulte accompagnateur **et** autorisation parentale écrite.
- Parcours essentiellement sur chemins forestiers ou de randonnée, empruntant ou croisant des portions de route ou chemin ouvertes à la circulation : les règles du **code de la route** s'y appliquent scrupuleusement.
- Certaines difficultés ou **dangers** sont signalés : merci d'en tenir compte.
- Certains sites sont **ouverts exceptionnellement** ce jour avec l'aimable autorisation des propriétaires : merci de **respecter** ces lieux et leurs occupants (ne pas y repasser ultérieurement).
- De même merci de respecter la **propreté** de la nature en général, des poubelles sont mis à votre disposition sur le ravitaillement.
- L'organisation est titulaire d'une assurance responsabilité civile ; chaque participant s'engage **sous sa propre responsabilité** et les garanties de son assurance quant au préjudice qu'il pourrait subir ou faire subir à autrui, en cas de vol, accident ou dégradation, avant, pendant ou après l'épreuve.
- Chaque participant certifie être en **condition physique suffisante** pour la randonnée choisie et décharge l'organisation de toute responsabilité en cas de défaillance physique ou matérielle.

Nom : Prénom : Date de naissance : -12ans : oui non Adresse : Téléphone :	<u>Numéro participant</u>	<input type="checkbox"/> 8 km <input type="checkbox"/> 15 km <input type="checkbox"/> TRAIL
Nom : Prénom : Date de naissance : -12ans : oui non Adresse : Téléphone :		<input type="checkbox"/> 8 km <input type="checkbox"/> 15 km <input type="checkbox"/> TRAIL
Nom : Prénom : Date de naissance : -12ans : oui non Adresse : Téléphone :		<input type="checkbox"/> 8 km <input type="checkbox"/> 15 km <input type="checkbox"/> TRAIL
Nom : Prénom : Date de naissance : -12ans : oui non Adresse : Téléphone :		<input type="checkbox"/> 8 km <input type="checkbox"/> 15 km <input type="checkbox"/> TRAIL
Nom : Prénom : Date de naissance : -12ans : oui non Adresse : Téléphone :		<input type="checkbox"/> 8 km <input type="checkbox"/> 15 km <input type="checkbox"/> TRAIL

TOTAL A PAYER : 6 x =

Pour acceptation, le 31 Mars 2019 signature :