



## **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<sup>er</sup> essai ☐ - 2<sup>ème</sup> essai ☐ - 3<sup>ème</sup> essai ☐

(1): cocher la bonne case

À : .....

Le : .....

Signature :