

BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner avant le 12 mai 2017, accompagné du chèque libellé à l'ordre du Foyer Rural d'Echallon à :
Mlle Edith FAURE- 276 Rue du verger Le Caquet - 01130 ECHALLON

| | |
|---|---|
| 1 | NOM : _____ Prénom : _____ Age : _____ E-mail : _____ |
| | Adresse : _____ Code Postal : _____ Ville : _____ |

| | |
|---|---|
| 2 | NOM : _____ Prénom : _____ Age : _____ E-mail : _____ |
| | Adresse : _____ Code Postal : _____ Ville : _____ |

| | |
|---|---|
| 3 | NOM : _____ Prénom : _____ Age : _____ E-mail : _____ |
| | Adresse : _____ Code Postal : _____ Ville : _____ |

| | |
|---|---|
| 4 | NOM : _____ Prénom : _____ Age : _____ E-mail : _____ |
| | Adresse : _____ Code Postal : _____ Ville : _____ |

| | | | | |
|---------------------|--|---------------------------|--------------|-------------------|
| | Randonnée VTT | Randonnée Pédestre | Repas | |
| Distance | 42 Km 25 Km 12 Km 7 Km | 10 Km 16 Km | | |
| Prix | 10 € 10 € 5 € 5 € | 5 € 5 € | 10 € | Prix Total |
| Nombre Participants | | | | |
| | (Supplément de 2 Euros pour inscription sur place) | | | |

AUTORISATION DES PARENTS POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) : _____ Responsable légal de : _____

Date :

SIGNATURE

L'autorise à participer à la randonnée VTT d'Echallon du 14 mai 2017 sur la distance de _____ Kms