



OCTOBRE ROSE

Samedi 14 Octobre 2023

BULLETIN D'INSCRIPTION



(1 bulletin par participant. Merci de remplir LISIBLEMENT)

Nom :

Prénom : Né(e) le :

Adresse :

CP : Ville :

Tél : Courriel :

Je désire participer à :



Marche (10h) :

Course (11h) :

Sophrologie (13h30) :

Conférence (14h30):

Participation sur place à partir de 5€ au profit de l'AVACS



Date/...../ 2023

Signature



AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE POUR :

Les jeunes de 6 à 17 ans qui participent à La Course / Marche

ATTENTION : les 6 - 13 ans doivent être accompagnés d'un adulte.

Je soussigné(e) (parent, tuteur).....

autorise

à participer à la Course / Marche

Date .../.../2023

Signature