INSCRIPTION AU CLUB DES GALOPINS

2024-2025



| Date : | | |
|--|---|--|
| Je sousigné(e) : | | |
| NOM: | PRENOM: | |
| Date de naissance : | | |
| Adresse : | | |
| tel fixe : | tel mobile : | |
| Mail: | | |
| | | |
| Désire m'inscrire au club des Galopins pour participer | | |
| | Aux randos douces (de 5à9km et jusqu'à 300m de dénivelé) des lundis après-midi | |
| | Aux randos (de10à14km et jusqu'à 600m de dénivelé) des lundis après-midi | |
| | Aux randos des vendredis à la journée 22km max | |
| | Aux randos des vendredis à la journée cool 16km max | |
| | Je souhaite encadrer des randos | |
| | Joindre un certificat médical d'aptitude à la randonnée pédestre et une attestation d'assurance responsabilité civile et un chèque d'adhésion à l'ordre des Galopins de 15€ | |
| | Je dois être équipé de chaussures de rando pour participer à ces activités | |
| Fait le : à : | Signature : | |

INSCRIPTION AU CLUB DES GALOPINS

2024-2025



| | LES GALOFINS MONTELIMAN | |
|--|---|--|
| Date : | | |
| Je sousigné(e) : | | |
| NOM : | PRENOM: | |
| Date de naissance : | | |
| Adresse | : | |
| tel fixe : | tel mobile : | |
| Mail: | | |
| | | |
| Désire m'inscrire au club des Galopins pour participer | | |
| | Aux randos douces (de 5à9km et jusqu'à 300m de dénivelé) des lundis après-midi | |
| | Aux randos (de10à14km et jusqu'à 600m de dénivelé) des lundis après-midi | |
| | Aux randos des vendredis à la journée 22km max | |
| | Aux randos des vendredis à la journée cool 16km max | |
| | Je souhaite encadrer des randos | |
| | Joindre un certificat médical d'aptitude à la randonnée pédestre et une attestation d'assurance responsabilité civile et un chèque d'adhésion à l'ordre des Galopins de 15€ | |
| | Je dois être équipé de chaussures de rando pour participer à ces activités | |
| Fait le : à : | Signature : | |