

**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 5 à 9km 300m de dénivelé max) des lundis après-midi
- ☐ Aux randos (de 10 à 14km et jusqu'à 500m de dénivelé) des lundis après-midi
- ☐ Aux randos des vendredis à la journée 20km environ
- ☐ Aux randos des vendredis à la journée cool 15km environ
- ☐ 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**



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 5 à 9km 300m de dénivelé max) des lundis après-midi
- ☐ Aux randos (de 10 à 14km et jusqu'à 500m de dénivelé) des lundis après-midi
- ☐ Aux randos des vendredis à la journée 20km environ
- ☐ Aux randos des vendredis à la journée cool 15km environ
- ☐ 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 :