

INSCRIPTION AU CLUB DES GALOPINS

2025-2026



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 10€
- ☐ Je dois être équipé de chaussures de rando pour participer à ces activités

Fait le :
à :

Signature :

INSCRIPTION AU CLUB DES GALOPINS

2025-2026



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 10€
- ☐ Je dois être équipé de chaussures de rando pour participer à ces activités

Fait le :
à :

Signature :