



INSCRIPTION RANDONNEE DES LONES

10 mai 2026 - BALAN

n°

Nom : Prénom :
Année de naissance : Ville :
Téléphone : Mail :

Je certifie être apte médicalement à la pratique de la randonnée
(Autorisation parentale obligatoire pour les mineurs **non accompagnés**)

Parcours : 5kms 9 kms 15 kms

- Enfant jusqu'à 12 ans (accompagné obligatoirement d'un adulte)

- Parcours gratuit

Nom : Prénom : Année de naissance :

Je certifie que mon enfant est apte médicalement à la pratique de la randonnée

Fait à : Le : Signature :

Pour toutes informations complémentaires : Elisabeth 06 15 55 57 07 ; lacandannick@sfr.fr



INSCRIPTION RANDONNEE DES LONES

10 mai 2026 - BALAN

n°

Nom : Prénom :
Année de naissance : Ville :
Téléphone : Mail :

Je certifie être apte médicalement à la pratique de la randonnée
(Autorisation parentale obligatoire pour les mineurs **non accompagnés**)

Parcours : 5kms 9 kms 15 kms

- Enfant jusqu'à 12 ans (accompagné obligatoirement d'un adulte)

- Parcours gratuit

Nom : Prénom : Année de naissance :

Je certifie que mon enfant est apte médicalement à la pratique de la randonnée

Fait à : Le : Signature :

Pour toutes informations complémentaires : Elisabeth 06 15 55 57 07 ; lacandannick@sfr.fr