

RANDONNEE V.T.R.P.

« LE PREMIER PAS »

NOM :

Prénom :

Ville domicile :

Tél portable :

CLUB :

si FFCT, N° LICENCE :

- PARCOURS :
- n°1 - grand
 - n°2 - moyen
 - n°3 - petit
 - n°4 - handi

J'atteste sur l'honneur que je suis en condition physique suffisante pour effectuer le parcours que j'ai choisi et avoir pris connaissance du parcours et des consignes de sécurité

Date + Signature (obligatoires) :