



N°

FICHE D'INSCRIPTION

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe :

Si mineur, Nom de la personne responsable :

Adresse :

.....

Code Postal : Commune :

E mail :

Tél. fixe :

Tél. Portable :

Je joins mon règlement d'un montant de:

par chèque libellé à l'ordre de l'OSCP-La marche au clair de lune

www.la marche au clair de lune

contact@lamarcheauclairdelune.fr

Attestation à signer :

Je reconnais être dans un état de santé compatible avec ce parcours.

Je décharge l'équipe organisatrice de cette journée de toute responsabilité inhérente aux accidents ou défaillances qui pourraient survenir.

Signature :