

ROSE ESPOIR

Inscription

*Marche Rose Espoir
Esbarnes, le 10 Octobre 2021*

JE SOUSSIGNÉ(E)

NOM :

PRÉNOM :

TÉLÉPHONE :

COMMUNE :

EMAIL :

**PARTICIPATION : 10 € (BÉNÉFICES REVERSÉS À LA RECHERCHE CONTRE LE CANCER DU SEIN) - COLLATION OFFERTE.
BOUTIQUE - ANIMATIONS SUR PLACE.**

INSCRIPTION GRATUITE POUR LES ENFANTS DE MOINS DE 14 ANS (AU JOUR DE LA COURSE).

**CETTE MANIFESTATION N'EST PAS UNE COMPÉTITION ET AUCUN CERTIFICAT MÉDICAL NE SERA RÉCLAMÉ.
CEPENDANT, NOUS VOUS CONSEILLONS DE VÉRIFIER AUPRÈS DE VOTRE MÉDECIN LES CONTRE-INDICATIONS
POSSIBLES.**

**LES ORGANISATEURS NE SAURAIENT ÊTRE TENUS POUR RESPONSABLES D'UNE DÉFICIENCE PHYSIQUE D'UN
PARTICIPANT DURANT LA MANIFESTATION.**

POUR LES MINEURS, SIGNATURE OBLIGATOIRE DU REPRÉSENTANT LÉGAL :

JE SOUSSIGNÉ(E)

REPRÉSENTANT LÉGAL DE

**L'AUTORISE PAR LA PRÉSENTE À PARTICIPER À LA COURSE. "JE M'ENGAGE À ASSURER SA SURVEILLANCE DURANT LA
MANIFESTATION. JE CERTIFIE EXACTS LES RENSEIGNEMENTS PORTÉS SUR CE BULLETIN D'INSCRIPTION ET JE
DÉCLARE AVOIR PRIS CONNAISSANCE DU RÈGLEMENT DE LA MANIFESTATION."**

BULLETIN À ADRESSER AVEC VOTRE RÈGLEMENT À :

ASSOCIATION ROSE ESPOIR MAIRIE - PLACE DU 8 MAI 1945 - 21170 LOSNE

CHÈQUE À L'ORDRE DE : ROSE ESPOIR

FAIT ET SIGNÉ À :

LE:

SIGNATURE:

ROSE.ESPOIR21@GMAIL.COM - 06 15 08 23 17 - 06 31 31 74 29

WWW.ROSE-ESPOIR.ORG