

# ROSE ESPOIR

## INSCRIPTION Marche Rose Espoir

Je soussigné.e

NOM :

PRÉNOM :

TÉLÉPHONE :

COMMUNE :

EMAIL :

PARTICIPATION DE 10€ - Les bénéfices seront intégralement reversés à la recherche contre le cancer du sein et l'aide aux malades - accueil café-brioche, collation offerte, boutique, restauration, animations.

Inscription gratuite pour les enfants de moins de 14 ans au jour de la marche.

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 REPRESENTANT LEGAL :

Je soussigné.e

représentant légal de

L'autorise par la présente à participer à la marche. "Je m'engage à assurer sa surveillance durant la manifestation. Je certifie exacts les renseignements portés sur ce bulletin d'inscription et le déclare avoir pris connaissance du règlement de la manifestation."

BULLETIN À ADRESSER AVEC VOTRE RÉGLEMENT 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  
www.rose-espoir.org