



Randonnée pédestre Arize – Lèze

* Obligatoire

NOM :	<input type="text"/>	*	Prénom :	<input type="text"/>	*
Né(e) le :	<input type="text"/>	*	Sexe :	<input type="checkbox"/> M - <input type="checkbox"/> F	*
<u>M@il</u> :	<input type="text"/>				*
Téléphone :	<input type="text"/>				*
<i>(celui que vous aurez sur vous le jour de la rando, que nous contacterons en cas de non retour au delà des délais)</i>					
Personne à prévenir en cas d'accident :					
Nom :	<input type="text"/>	*	Téléphone :	<input type="text"/>	*

- Je déclare accepter le règlement communiqué par l'organisateur.	<i>Signature*</i>
- J'autorise l'organisateur à utiliser les photos, qui auraient été prises lors de cette rando, pour la promotion de cette dernière : <input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON	
- Vous êtes susceptible de recevoir des informations concernant les événements organisés par le Cyclo Club Lézatensis et Ariège-VTT. Si vous ne le souhaitez pas, cochez la case ci-contre <input type="checkbox"/>	

Remplissez, imprimez ce bulletin et apportez-le le jour de la rando Arize-Lèze