

BULLETIN D'INSCRIPTION PASS DECOUVERTE



Nom :

Prénom :

Mail :

Sexe : Féminin - Masculin (**raier la mention inutile**)

Date de naissance :

Adresse :
.....

CP : Ville :

Tél. : Portable :

Nom du contact en cas d'accident : Tél . :

J'accepte de recevoir des informations de la FFRandonnée et du Comité Départemental ☐

Tarifs :

PASS DECOUVERTE 1 jour : 3,00 € (dont 1,65 € d'assurances) ☐

Date :

PASS DECOUVERTE 8 jours : 6,00 € (dont 1,80 € d'assurances) ☐

Date : duau

PASS DECOUVERTE 30 jours : 12,00 € (dont 1,95 € d'assurances) ☐

Date : duau

Montant à régler :€ (chèque à l'ordre de : RANDOMAP)

Signature :