B . C . M . R . du 30 JUIN 2024 BULLETIN D' ENGAGEMENT INDIVIDUEL ACT. MARCHE

NOM	:	_____
PRENOM	:	_____
DATE DE NAISSANCE	:	_____ **Sexe (M /F)** _____
ADRESSE COMPLETE	:	_____
CODE POSTAL - VILLE	:	_____ _____
PAYS	:	_____
TELEPHONE	:	_____
E-MAIL	:	_____

INSCRIPTION ACTIVITE MARCHE ADULTE	**6,00 €**	
INSCRIPTION ACTIVITE MARCHE MINEUR	**0,00 €**	

Si inscription d'un mineur compléter le formulaire en bas de ce bulletin

L'autorisation parentale ci-dessous désignant un adulte responsable pendant toute la durée du parcours est obligatoire pour que l'inscription soit prise en compte

(*) Rayer les mentions inutiles

Je soussigné (nom, prénom) _____ , père / mère (*)

Opter pour une des deux possibilités ci dessous en cochant la situation retenue

○ déclare accompagner mon fils / ma fille (*) (nom , prénom) _____
pendant cette activité. MARCHE du 30 Juin 2024 et décharge le CCR de toute responsabilité concernant la sécurité

○ ne pourra accompagner mon fils / ma fille (*)(nom , prénom) _____
Je décharge le CCR de toute responsabilité concernant la sécurité et désigne (nom, prénom)
_____ adulte,qui l'accepte pour accompagner mon fils / ma fille (*)
pendant cette activité MARCHE du 30 Juin 2024 afin de gérer sa sécurité

Fait le : **Signature :**