



LA GOURNAYSIE NNE - AFM TELETHON

Participation à la randonnée: partielle O ou en totalité O (cocher votre choix)

Nom :

Prénom :

Adresse :

N° de Téléphone :

J'atteste sur l'honneur n'avoir aucune contre-indication médicale pour la pratique de la marche et dégage l'association de toute responsabilité. Signature



LA GOURNAYSIE NNE - AFM TELETHON

Participation à la randonnée: partielle O ou en totalité O (cocher votre choix)

Nom :

Prénom :

Adresse :

N° de Téléphone :

J'atteste sur l'honneur n'avoir aucune contre-indication médicale pour la pratique de la marche et dégage l'association de toute responsabilité. Signature



LA GOURNAYSIE NNE - AFM TELETHON

Participation à la randonnée: partielle O ou en totalité O (cocher votre choix)

Nom :

Prénom :

Adresse :

N° de Téléphone :

J'atteste sur l'honneur n'avoir aucune contre-indication médicale pour la pratique de la marche et dégage l'association de toute responsabilité. Signature