

 **BULLETIN D’INSCRIPTION**

**RANDONNEE :** …………………………………………………………………**DATE :** …………………………

*(Remplir un bulletin par personne et par randonnée à adresser à l’organisateur)*

NOM :……………………………………………………………..…Prénoms …………………………………………… Date naiss. : …… / …../……….

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Ville : ………………………………………………..……………C.P ……………

Tél Portable : …………………………………………………………… Tél Fixe : ……………………………………………………………

E-mail : ……………………………………………………………

Diabétique : 🞎 oui 🞎 non

Traité à l’insuline : 🞎 oui 🞎 non - Traité par comprimés : 🞎 oui 🞎 non

Pratique de la randonnée : 🞎 Occasionnelle 🞎 Régulière 🞎 Intensive

Copie certificat médical : 🞎 oui 🞎 non

Personne à prévenir en cas de nécessité (nom, prénoms, lien de parenté, adresse, téléphone ….)

NOM et Prénoms : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

ADRESSE : …………………………………………………………………………………………………………………………………C P :………………………………

Tél portable : …………………………………………………………………………… Lien de parenté : ………………………………………………………

**REGLEMENT DES RANDONNEES**

* Pour les **randonnées de semaine** en France, établir un chèque d’arrhes de 100 € à l'ordre de ***"Randonnée & Diabète*"**. Ce chèque sera débité environ 3 mois avant la date du départ. Le solde sera à verser au plus tard 30 jours avant le départ (de préférence par virement bancaire sur notre compte BRED :
* RIB FR76 1010 7002 5200 3130 5591 005 - BIC BRED FRPPXXX
* Pour les **week-ends,** établir un chèque de la totalité, qui sera débité un mois avant le départ.
* Pour les **séjours à l’étranger**, renvoyer le bulletin d’inscription dûment rempli à l’organisateur. Un courrier vous sera adressé pour indiquer les modalités de paiement.

Nous vous rappelons que pour participer à nos randonnées de semaine et à nos week-ends, vous devez être à jour de votre cotisation pour l’année en cours. Vous devez avoir sur vous, au cours des randonnées, votre carte de la Fédération Française de Randonnée. Vous bénéficiez de l'Assurance Accident/Rapatriement de le FFR.

A ………………………………………………………………le ………………………………SIGNATURE  …………………………………………………………