

Bulletin d'inscription individuel
A la Randonnée du matin
(pour les patineurs non licenciés)

NOM _____ Prénom _____

Date de naissance _____ à _____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

Je déclare avoir en ma possession un certificat médical de non contre-indication à la pratique du Roller Skating en randonnée, datant de moins de six mois.

Signature obligatoire:

Autorisation parentale

Je soussigné(e) _____

représentant(e) légal(e) de l'enfant _____

l'autorise à participer à la randonnée du Roller Skating Rezéen qui se déroulera le dimanche 30 mars 2008 et certifie qu'il ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique du Roller.

A _____ Le _____

Signature du représentant légal

Nom: Prénom

A renvoyer au plus tard le samedi 22 Mars 2008 chez :

- Martine SORTAIS
- ☎02.40.75.12.95
- 📠06.64.75.12.95
- 5 square du Jaunais 44400 REZE

E-Mail : titine44@aliceadsl.fr