



20 heures d'OCTOBRE ROSE  
3 et 4 octobre 2025 - Biron

**INSCRIPTION**

NOM : .....

Prénom : .....

Téléphone : .....

J'ai pris connaissance et je m'engage à respecter le règlement, j'affirme être couvert(e) par une assurance responsabilité civile et être apte à la marche ou à la course à pied.

Signature



20 heures d'OCTOBRE ROSE  
3 et 4 octobre 2025 - Biron

**INSCRIPTION**

NOM : .....

Prénom : .....

Téléphone : .....

J'ai pris connaissance et je m'engage à respecter le règlement, j'affirme être couvert(e) par une assurance responsabilité civile et être apte à la marche ou à la course à pied.

Signature



20 heures d'OCTOBRE ROSE  
3 et 4 octobre 2025 - Biron

**INSCRIPTION**

NOM : .....

Prénom : .....

Téléphone : .....

J'ai pris connaissance et je m'engage à respecter le règlement, j'affirme être couvert(e) par une assurance responsabilité civile et être apte à la marche ou à la course à pied.

Signature

- POUR LES MINEURS -

NOM de l'adulte responsable :  
.....

- POUR LES MINEURS -

NOM de l'adulte responsable :  
.....

- POUR LES MINEURS -

NOM de l'adulte responsable :  
.....

- PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE -

NOM : .....

Prénom : .....

Téléphone : .....

- PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE -

NOM : .....

Prénom : .....

Téléphone : .....

- PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE -

NOM : .....

Prénom : .....

Téléphone : .....

