



**Bulletin d'inscription**  **marche** /  **course**

OCTOBRE ROSE  
Mois de sensibilisation contre le cancer du sein

**BALADE ROSE - Au profit de La Ligue Contre le Cancer - 13 octobre 2024**

----- **A REMPLIR LISIBLEMENT AVANT LE DEPART** ----- **PAS DE DEPART AVANT 9 H** -----

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_ Montant participation : \_\_\_\_\_ € Espèces  Chèque

*J'atteste sur l'honneur que je suis en condition physique suffisante pour effectuer le parcours que j'ai choisi et que j'ai pris connaissance du parcours et des consignes de sécurité.*

FAIT A AMILLY, le ..... Signature

La participation à la marche/course n'ouvre pas le droit à réception d'un reçu fiscal



**Bulletin d'inscription**  **marche** /  **course**

OCTOBRE ROSE  
Mois de sensibilisation contre le cancer du sein

**BALADE ROSE - Au profit de La Ligue Contre le Cancer - 13 octobre 2024**

----- **A REMPLIR LISIBLEMENT AVANT LE DEPART** ----- **PAS DE DEPART AVANT 9 H** -----

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_ Montant participation : \_\_\_\_\_ € Espèces  Chèque

*J'atteste sur l'honneur que je suis en condition physique suffisante pour effectuer le parcours que j'ai choisi et que j'ai pris connaissance du parcours et des consignes de sécurité.*

FAIT A AMILLY, le ..... Signature

La participation à la marche/course n'ouvre pas le droit à réception d'un reçu fiscal



**Bulletin d'inscription**  **marche** /  **course**

OCTOBRE ROSE  
Mois de sensibilisation contre le cancer du sein

**BALADE ROSE - Au profit de La Ligue Contre le Cancer - 13 octobre 2024**

----- **A REMPLIR LISIBLEMENT AVANT LE DEPART** ----- **PAS DE DEPART AVANT 9 H** -----

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_ Montant participation : \_\_\_\_\_ € Espèces  Chèque

*J'atteste sur l'honneur que je suis en condition physique suffisante pour effectuer le parcours que j'ai choisi et que j'ai pris connaissance du parcours et des consignes de sécurité.*

FAIT A AMILLY, le ..... Signature

La participation à la marche/course n'ouvre pas le droit à réception d'un reçu fiscal