



## VALENCE DIVERSITE BULLETIN D'INSCRIPTION A LA RANDONNEE DU 02.09.2018

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Facebook : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Si adhérent.e, n° : \_\_\_\_\_

### **Tarif repas compris :**

10 € pour les non-adhérent.e.s, réglé en  Chèque ou  Espèces

8 € pour les adhérent.e.s, réglé en  Chèque ou  Espèces

### **Tarif sans repas :**

5 € réglé en  Chèque ou  Espèces

**Bulletin à renvoyer avec le règlement à : Valence Diversité, 35 avenue Marc Urtin, 26 500 Bourg-lès-Valence avant le 26/08/2017** (cachet de la Poste faisant foi).

### **Règlement de la randonnée conviviale Valence Diversité du 2 septembre 2018.**

1. Les participant.e.s sont tenu.e.s de respecter le code de la route, la présence de bénévoles ne signifie en aucun cas que les routes rencontrées le long du parcours soient fermées et réservées à la randonnée.
2. Chaque participant.e doit être couvert.e par une assurance responsabilité civile personnelle, tout accident dû à une imprudence individuelle engagera sa responsabilité.
3. Les organisateurs déclinent toute responsabilité en cas d'accident sur le parcours ou d'éventuelles séquelles survenant à la suite de la randonnée.
4. Les organisateurs déclinent toute responsabilité en cas de vol ou dégradation du matériel des participants.
5. Les éventuel.le.s participant.e.s mineur.e.s sont sous la responsabilité des parents.
6. Chaque participant.e doit s'assurer auprès de son médecin traitant que son état de santé lui permet de participer à la randonnée.
7. Il est strictement interdit de jeter des détritux dans la nature.
8. La participation à la randonnée Valence Diversité du 2 septembre 2018 implique la prise de connaissance du règlement et son acceptation sans réserve.
9. L'engagement est ferme et définitif et ne peut faire l'objet d'aucun remboursement.

**Je certifie avoir pris connaissance du règlement, et ne faire l'objet d'aucune contre-indication, cet engagement se fait sous mon entière responsabilité.**

**Signature :**

Fait à : \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

*Les renseignements figurant sur ce bulletin d'inscription ne seront communiqués à aucun organisme extérieur.*