



A.C.B.R.

acbrparay@orange.fr

Site : acbr.fr



PASS DÉCOUVERTE



Mr Mme NOM: _____ Prénom: _____

Date de naissance: ____ / ____ / ____

Adresse: _____

Code Postal: _____ Ville: _____

Tél fixe : _____ Tél portable: _____

Mail: _____ @ _____

Pratique de la Rando SACADOS du dimanche

- Individuel 5€
- Couple 8€
- Enfant* 3€

* Etre en âge et en capacité de réaliser le kilométrage prévu

Paiement chèque bancaire (sur le lieu de RDV) à l'ordre de A.C.B.R

Autorisations:

Oui Non Utilisation de mon adresse mail pour communication
au sein du club.

J'accorde à l'A.C.B.R le droit d'enregistrer sous forme de photos ou de vidéos ma participation aux activités qu'elle organise.

Je déclare accepter le règlement général de l'A.C.B.R.

Je déclare respecter la charte du randonneur.

Lu et accepté le :

Signature :