

Randonneurs du Pays Mentonnais * Réinscription 2018-2019

Aucune réinscription ne peut être enregistrée par courriel

Nom:		Prénom:	
Date de naissance:			
Adresse:			
Téléphone fixe:			
Tél mobile:			
Courriel:			
Activités (à faire préciser sur votre certificat médical) :	Randonnée	Raquettes	Ski alpin
Personnes à prévenir en cas d'urgence:			
<i>En apposant votre signature, vous renouvez votre engagement à respecter les statuts et le règlement de l'association, sans aucune réserve.</i>			
Date et signature (obligatoire):			