

Bulletin d'inscription **SoliRando**

Du 18 novembre au 25 novembre 2022
A retourner à : **SoliRando** Chantal Albouc-Legavre
6 Allée de la Tramontane
35160 Montfort sur Meu

Ecrire lisiblement en majuscules :

Nom(s) (dans l'ordre du passeport) :

Prénom (du passeport) :

Nationalité :

Numéro de passeport :

Date d'expiration :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone portable (indispensable) :

Tél fixe :

JOINDRE UNE PHOTOCOPIE DU PASSEPORT en cours de validité avec **date d'échéance de plus de 6 mois**. Pas de visa pour les ressortissants français.

Adresse mail (INDISPENSABLE) :

Date de naissance :

Profession:

Taille Tee-shirt: S - M - L - XL - XXL entourer le choix

Montant des frais d'inscription: 1160 euros + don minimum 200 euros

Règlement par chèque à l'ordre de « Association Vern à Travers le Monde».

Je joins à mon inscription : 2 chèques de 400 euros + 1 chèque de 360 euros + 1 chèque du montant du don de 200 euros minimum.

Tous les chèques doivent être envoyés lors de l'inscription

DON : je verse la somme deeuros (précisez le montant versé qui doit être de 200 euros minimum celui-ci est déductible de vos impôts selon la législation en vigueur, un reçu fiscal est adressé en début d'année.)

Mon inscription sera validée à la réception de ce bulletin, accompagnée de tous les paiements et des photocopies demandées, dès lors que le nombre maximum de participants n'est pas atteint.

Je m'engage d'autre part à fournir à l'organisateur un certificat médical de non contre indication à la pratique de la randonnée pédestre datant de moins de 2 mois.

J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale des photos, vidéos, sur lesquelles j'apparaîtrai pendant l'épreuve, en vue de promouvoir la **SoliRando** et Vern à Travers le Monde. Je renonce donc à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image.

Pass vaccinal obligatoire pour tous les participants :

Je m'engage à respecter les règles sanitaires qui me seront demandées en fonction des normes du moment, applicables en France et au Sénégal.

Signature (lu et approuvé le règlement)

Entourez votre choix :

- Médecin, dentiste, sage femme, infirmier(e), kiné, aide soignant(e) ... je désire participer à la consultation médicale : oui - non

(merci de joindre une photocopie de votre carte professionnelle ou du conseil de l'ordre afin d'obtenir une autorisation temporaire d'exercer au Sénégal).

- Secouriste, j'accepte de participer à l'encadrement des randonnées oui- non
- Enseignant, j'accepte de participer aux animations dans les écoles oui - non
- Randonneur, je désire participer aux activités avec les enfants : oui - non

Nous venons à plusieurs, je désire être logé avec (2 ou3 personnes par chambre):

Merci de préciser si le couchage en tente vous pose problème, nous tiendrons compte de votre demande dans la mesure des places disponibles dans les cases.

Précisez si vous avez des allergies alimentaires et lesquelles :

Retourner chèques et bulletin d'inscription à :
SoliRando Chantal Albouc-Legavre 6 allée de la Tramontane
35160 Montfort sur Meu
(merci de vérifier le poids avant d'affranchir votre courrier)

Les confirmations d'inscription se feront par mail à réception des dossiers.

Renseignements : solirandovtm@gmail.com Tél : 06 44 80 20 89