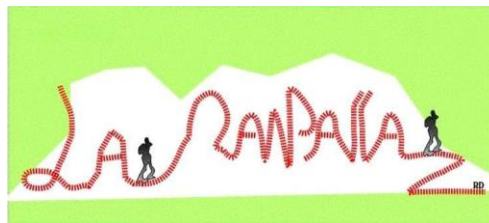


La Randallaz
Mairie, 13 route de Choisy
74330 La-Balme-de-Sillingy
randallaz74@gmail.com



INSCRIPTION
4 JOURS DE RANDONNÉE DANS LE TRIÈVES
27 au 30 août 2025 (4jours, 3 nuits) Groupes de rando 1 et 2

Gîte du Randonneur »

9 Place Louis Thiers 38930 CHICHILIANNE Téléphone : 06 83 76 75 21
<http://www.gitedumontaignille.fr>

ÉCRIRE EN MAJUSCULES D'IMPRIMERIE SVP

M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/>	M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/>
NOM :	NOM :
PRÉNOM :	PRÉNOM :
DATE DE NAISSANCE : ____ - ____ - ____	DATE DE NAISSANCE : ____ - ____ - ____
ADRESSE :	
COMMUNE :	CODE POSTAL :
NUMÉRO DE FIXE : ____/____/____/____/____	NUMÉRO DE FIXE : ____/____/____/____/____
NUM PORTABLE : ____/____/____/____/____	NUM PORTABLE : ____/____/____/____/____
MAIL M.(obligatoire) :@.....	
MAIL Mme(obligatoire) :@.....	

① Séjour randonnée dans le Trièves	Tarif individuel	<input type="checkbox"/>	230.00 €
	Tarif couple	<input type="checkbox"/>	470.00 €
② Option panier-repas	Tarif individuel	<input type="checkbox"/>	33.00 €
	Tarif couple	<input type="checkbox"/>	66.00 €
③ Total séjour	Additionnez vos coûts et reportez-les dans la case à droite		----,-- €

Attention : faire des chèques séparés à l'ordre de « La Randallaz »

Pour une personne : acompte 120 € solde 115 € paniers-repas 33 €

Pour un couple : acompte 240 € solde 230 € paniers-repas 66 €

Le chèque d'**acompte** sera **encaissé à l'inscription**, les chèques de **solde et pique-niques** seront **encaissés 2 semaines avant le séjour**.

Personne à prévenir en cas d'accident

Nom **Prénom** **Tél** **Courriel**

Barrer les mentions inutiles

j'autorise je n'autorise pas l'association La Randallaz

à photographier et à filmer dans le cadre des activités de l'association moi mes enfants mes petits-enfants .

Les photos et films pourront être utilisés pour la communication de l'association (réunions, presse locale, site internet, affichages ...)

En signant cette feuille, j'accepte le règlement général du club ainsi que les règlements propres à mes activités

DATE : __ / __ / ____

SIGNATURE :

SIGNATURE :