

## ☐ Marche ☐ Parcours pour tous ☐ Course à pied Bulletin d'inscription

OCTOBRE ROSE

Mois de sensibilisation sur le cancer du sein

## BALADE ROSE - Au profit de La Ligue Contre le Cancer - 12 octobre 2025

---- A REMPLIR LISIBLEMENT AVANT LE DEPART ----- PAS DE DEPART AVANT 9 H -----Prénom : \_\_\_\_\_ Nom (si différent) : Prénom : \_\_\_\_\_ Nom (si différent) : \_\_\_\_\_ Prénom : Nom (si différent) : Prénom : Nom (si différent): Prénom : Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ ☐ J'atteste sur l'honneur que je suis en condition physique suffisante pour effectuer le parcours que j'ai choisi et que j'ai pris connaissance du parcours et des consignes de sécurité. FAIT A AMILLY, le 12 octobre 2025 Signature La participation à la marche n'ouvre pas droit à réception d'un reçu fiscal ☐ Parcours pour tous ☐ Course à pied **OCTOBRE ROSE** A LIQUE Mois de sensibilisation sur le cancer du sein **Bulletin d'inscription** CONTRE LE CANCER BALADE ROSE - Au profit de La Ligue Contre le Cancer - 12 octobre 2025 ---- A REMPLIR LISIBLEMENT AVANT LE DEPART ----- PAS DE DEPART AVANT 9 H -----Nom: Prénom : \_\_\_\_\_ Nom (si différent) :\_\_\_\_\_ Prénom : Prénom : Nom (si différent) : Prénom : \_\_ Nom (si différent) :\_\_\_ Nom (si différent) : Prénom : Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ Montant participation : \_\_\_\_\_\_€ Espèces □ Chèque □ Portable : ☐ J'atteste sur l'honneur que je suis en condition physique suffisante pour effectuer le parcours que j'ai choisi et que j'ai pris connaissance du parcours et des consignes de sécurité.

Signature

FAIT A AMILLY, le 12 octobre 2025