



PENN



BULLETIN D'INSCRIPTION

ENTREPRISE :

NOM	
ADRESSE	
TEL	
FAX	
EMAIL	

PARTICIPANTS :

NOM / PRENOM	DATE DE NAISSANCE
1 -	
2 -	
3 -	
4 -	

Nous vous demandons de joindre à l'inscription un certificat médical pour chacun des participants l'autorisant à la pratique des activités de pleine nature (marche, course, VTT, escalade, parcours de cordes...)

MONTANT DE LA PARTICIPATION

Qualité	Nombre	Inscription	Total
Participants		160€	
Accompagnants		160€	
TOTAL			

Chèque à l'ordre de **Challenge Aventure**

Afin d'organiser au mieux le Challenge Froid Clim Aventure, nous vous remercions de bien vouloir retourner ce bulletin avant le **21 Août 2010** à : **Challenge Aventure, 1, boulevard de la Salette, 13012 Marseille.**

Date

Signature

Pour l'organisation du dimanche matin :

- Option « Parcours VTT » oui non
- Option « Musée de l'Ecole d'Autrefois » oui non
- Option « Accrobranches » oui non