



## Association Nationale de Retraités du Calvados

### Participation aux marches

### DÉCLARATION INDIVIDUELLE

\*\*\*\*\*

Je soussigné Mr – Mme (Nom et Prénom) : .....

Adresse : .....

.....

Tél : ..... Courriel : ..... (si changement)

- Déclare être en bonne condition physique et ne pas présenter de contre-indication à la pratique de la marche
- Déclare être conscient que je suis en tout moment responsable des dommages corporels subis de mon propre fait lors de cette activité.
- Déclare être équipé convenablement pour la marche (chaussures, vêtement, eau...)

Lu et approuvé

Date

signature :