



Bulletin d'adhésion à renvoyer à :

Les Randonneurs Cannetois
BP 16
83340 Le Cannet des Maures

M. Mme Mlle

Nom -----

Prénom -----

Date de naissance -- \ -- \ -----

Adresse -----

CP -----

Ville -----

Téléphone -----

(Email) -----

(Fax) -----

→ Joindre un certificat médical et cotisation de **33 €uros**