



Merci de retourner ce questionnaire accompagné
de votre chèque à l'ordre de « **Zumalove.Malintrat** »
à la Mairie de Malintrat
14 rue de l'Hôtel de Ville - 63510 MALINTRAT

Débardeur offert pour toute inscription avant
le lundi 2 octobre 2023.

Vous pouvez également vous inscrire :



Pour plus d'informations :

www.facebook.com/Zumalove.Malintrat

malintratmavilleenrose@gmail.com

mairie de Malintrat au 04 73 61 21 15



BULLETIN D'INSCRIPTION(*)

(valable pour 1 personne + 1 enfant de -12 ans)

MALINTRAT SOUTIENT



OCTOBRE

ROS &

DIMANCHE 2023

15 OCTOBRE

À PARTIR DE 9 H 30
PARKING SALLE POLYVALENTE
MALINTRAT.



(*) Faire autant de copie qu'il y aura de personnes inscrites (avec ou sans enfant de -12 ans).

OBJET

« Malinrat, ma Ville en Rose » est une randonnée pédestre, familiale et amicale de 6 kms, ouverte à tous, organisée par la ville de Malinrat en partenariat avec l'Association Zumbalove.Malinrat.

L'ensemble des dons collectés sera entièrement reversé à la **LIGUE CONTRE LE CANCER, Comité du Puy-de-Dôme.**

Programme :

- 9 h 30 - Accueil et inscriptions*
- 10 h 00 - Échauffement avec Zumba Love
- 10 h 30 - Départ de l'épreuve
- 12 h 00 - Repas sur réservation

- ♦ Buvette toute la journée
- ♦ Exposition de voitures par l'asso Alpine Renault Sport Auvergne
- ♦ Animations/stands + la Ligue contre le cancer

Inscription
adulte/ado

10 €

Inscription
enfant de
6 à 12 ans

5 €

Repas

15 €

Repas
enfant
- de 12 ans

8 €

* Possibilité de venir retirer vos débardeur le samedi 14 octobre de 14h à 18h, salle polyvalente de Malinrat.



INSCRIPTION MARCHE

Nom /Prénom :
(merci de mettre votre nom et prénom en MAJUSCULE)

Date de naissance : /___/___/_____/

Portable : /___/___/___/___/___/

E-mail :

Taille débardeur du S au 5 XL : _____

Sera accompagné(e) d'un enfant de -12 ans : OUI NON

Nom/Prénom :

Date de naissance : /___/___/_____/

Souhaitez-vous représenter votre entreprise ou une équipe ?

Si OUI, NOM (en majuscule) :

TOTAL INSCRIPTION : _____ €

INSCRIPTION REPAS

Réservation REPAS : Adulte 15 € Enfant 8 €

TOTAL REPAS : _____ €

DON à LA LIGUE CONTRE LE CANCER, Comité du Puy-de-Dôme

Souhaitez-vous verser un DON à la LIGUE CONTRE LE CANCER,

Comité du Puy-de-Dôme ? Si oui : DON _____ €

Souhaitez-vous un reçu fiscal pour ce don (par email) : OUI NON

TOTAL GENERAL (inscriptions+DON+repas) : _____ €

(merci de vérifier le total dû et bien libeller votre chèque à l'ordre de ZumbaLove.Malinrat)