

**Formulaire d'inscription**  
**2019 - Module de formation continue d'une journée**

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Numéro AVS :
Adresse :	
NPA :	Localité :
N° téléphone :	N° portable :
E-mail :	Nationalité :

Je joins une copie de mon certificat de sauveteur ou de samaritain.

Je m'inscris par le biais d'une association cantonale de tourisme pédestre au module de formation continue :

- ☐ OUI
- ☐ NON

Si OUI, laquelle :

Confirmation d'inscription de l'association cantonale de tourisme pédestre :

Lieu :	Date :
	Signature :

Confirmation d'inscription du participant :

Lieu :	Date :
	Signature :

**A retourner à :**

Valrando  
CP 23  
1951 Sion  
admin@valrando.ch  
Fax : 027 327 35 81