

**Lien - Formulaire d'inscription**

**Formulaire d'inscription**

**2019 - Module de formation continue d'une journée le 19.10.2019 en Valais, lieu à déterminer**

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