

Le diabète se caractérise par une hyperglycémie chronique, c'est-à-dire un excès de sucre dans le sang.

4 MILLIONS
de Diabétiques en France

=
6% de la population

=
32 000 pers. en Maine-et-Loire

Alors ensemble contre le diabète,

Bougeons-nous !!



Association des Diabétiques
de Vendée - Maine et Loire
présente

la Balade des P'tits Pieds

PAYS CHOLETAIS

dim. 14 nov. 2021

de 9h à 11h

2 circuits
4 ou 8 kms

CENTRE EQUESTRE *Départ & arrivée*
«L'Eperon des Noues»
Les Buissonnières - Etang des Noues - CHOLET



possibilité de
PROMENADE
À PONEY
/ 5€

6€ / -16 ans
gratuit

RÉSERVATION
PAIEMENT EN LIGNE



helloasso.com



NE PAS JETER SUR LA VOIE PUBLIQUE
Création graphique www.adcomvendee.fr



Somme reversée à l'AFD 85 - 49

2/3 de la somme reversée à l'AFD85-49,
1/3 reversée à l'Association ANJOU DIAB

Mesures Sanitaires COVID-19
Respect des dispositions en vigueur
au 14 novembre 2021



AFD 85 49
Association des Diabétiques
de Vendée - Maine et Loire

la Balade des petits Pieds

PAYS CHOLETAIS

CONDITIONS D'INSCRIPTION

Pour s'inscrire et réserver :
- sur Helloasso.com
- ou retourner le bulletin ci-dessous avant le 11 novembre 2021
- ou possibilité de vous inscrire sur place à partir de 8h30.

Chaque participant doit être couvert par sa propre assurance individuelle accident et responsabilité civile.

SÉCURITÉ

Chaque participant est tenu de respecter le code de la route. En cas d'infraction il sera le seul responsable des accidents dont il serait l'auteur ou la victime.

INSCRIPTION PAR COURRIER

Bulletin et chèque à l'ordre de :
★ Association des diabétiques de Vendée-Maine-et-Loire
Mr BRET Damien, 75 route de saint Réverend, 85800 Le Fenouiller.

RÉSERVATION PAIEMENT EN LIGNE
www.helloasso.com/associations/afd85-49



helloasso.com

NUMÉRO À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Pompiers : 18
Association des diabétiques de
Vendée - Maine-et-Loire : 06 76 22 01 93

TARIF UNIQUE

6 € par personne,
et gratuit pour les enfants de -16 ans.

AU PROFIT DE

L'association des diabétiques de Vendée - Maine-et-Loire

BULLETIN D'INSCRIPTION

1^{er} adulte

nom

prénom

mail

.....

2^{ème} adulte

nom

prénom

mail

.....

3^{ème} adulte

nom

prénom

mail

.....

1^{er} enfant

nom

prénom

date de naissance

2^{ème} enfant

nom

prénom

date de naissance

3^{ème} enfant

nom

prénom

date de naissance

NOMBRE D'ADULTES

..... x 6 € = €

Cette marche n'est pas une course, chaque participant doit se considérer en excursion personnelle, et se soumettre aux prescriptions du code de la route. Il est responsable des accidents dont il pourrait être l'auteur ou la victime. Aucune poursuite ne pourra être envisagée pour quelques raisons que ce soit à l'encontre des organisateurs.

Je soussigné (e) ,
représentant légal, autorise mon/(mes) enfant(s) :

.....

.....

à participer à la marche organisée par l'association des diabétiques de Vendée - Maine et Loire, le 14 novembre 2021 et certifie qu'il(s) ne présente(nt) aucune contre-indication médicale à la pratique de la marche pédestre. L'inscription vaut déclaration de bonne santé.

SIGNATURE :

