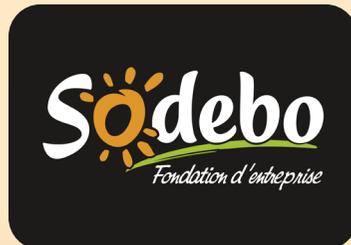


Le diabète se caractérise par une hyperglycémie chronique, c'est-à-dire un excès de sucre dans le sang.

4 MILLIONS  
de Diabétiques en France  
=  
6% de la population  
=  
27 000 pers. en Vendée

Alors ensemble contre le diabète,  
*Bougeons-nous !!*



Association des Diabétiques  
de Vendée - Maine et Loire

présente



# la Balade des P'tits Pieds

LA ROCHE SUR YON

dim. 14 nov. 2021

de 9h à 11h

4 circuits  
5, 6, 8 ou 10 kms

École des Établières  
Route de Nantes

Départ & arrivée

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

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

# la Balade des P'tits Pieds

LAROCHE SUR YON

**RÉSERVATION PAIEMENT EN LIGNE**  
[www.helloasso.com/associations/afd85-49](http://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

## 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 Révérend,  
85800 Le Fenouiller.

## BULLETIN D'INSCRIPTION

### 1<sup>er</sup> adulte

nom .....

prénom .....

mail .....

.....

### 2<sup>ème</sup> adulte

nom .....

prénom .....

mail .....

.....

### 3<sup>ème</sup> adulte

nom .....

prénom .....

mail .....

.....

### 1<sup>er</sup> enfant

nom .....

prénom .....

date de naissance .....

### 2<sup>ème</sup> enfant

nom .....

prénom .....

date de naissance .....

### 3<sup>ème</sup> 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 :