

**COMITE BI DEPARTEMENTAL ARDECHE DROME DU SPORT EN MILIEU RURAL**

**SEJOUR AUTOUR DE LA RANDONNEE PEDESTRE**

**à VESC (26), Domaine de DAMIAN, 990 voie de Damian**

**(GPS : 5 degrés 9 2844 Est / 44 degrés 32 8 Nord)**

**du 17 juin au 19 juin 2024**

**Le séjour est réservé aux adhérent(e)s FNSMR titulaires d’une licence établissant l’absence de contre-indication à une pratique sportive non compétitive. Une bonne condition physique est requise, conforme à la déclaration de santé faite lors de la demande de licence.**

Programme du séjour

Lundi 17 juin :

* Arrivée au Domaine le lundi matin à 10 heures, dépôt des affaires personnelles à l’hébergement
* Départ en randonnée (Pique-nique de midi à la charge des randonneurs(euses))
* Diner au gite assuré par l’hébergeur

Mardi 18 juin **:**

* Petit déjeuner au gite assuré par l’hébergeur
* Randonnée (Pique-nique de midi fourni par l’hébergeur)
* Diner au gite assuré par l’hébergeur

Mercredi 19 juin :

* Petit déjeuner au gite assuré par l’hébergeur
* Randonnée (Pique-nique de midi fourni par l’hébergeur)
* Fin de la randonnée vers 15 heures

La participation aux frais est de 140 € par personne et couvre l’organisation technique des randonnées (assuré par **Jean Louis VAN DAMME**, élu du Comité départemental qui a encadré le séjour 2023 à JAUJAC), les repas assurés par l’hébergeur, l’hébergement (chambres de 2 personnes, compris les draps et taxe de séjour ; les serviettes ne sont pas fournies).

Le transport reste à la charge des participant(e)s (co-voiturage par affinités ou <https://togetzer.com/covoiturage-evenement/moth6g> )

**INSCRIPTION SEJOUR RANDONNEE PEDESTRE 2024**

Date limite d’inscription : 24 mai 2024

La capacité d’accueil du séjour est limitée à 20 personnes. Les places seront attribuées dans l’ordre de la réception des inscriptions accompagnées des règlements au CDSMR 07/26.

Vous pouvez retourner les inscriptions et échanger avec le CDSMR 07/26 à l’adresse [inscription.0726@sportrural.fr](mailto:inscription.0726@sportrural.fr) ou par voie postale. Le règlement peut être effectué par chèque établi à l’ordre CDSMR 07/26 ou par virement sur compte FR76 1390 6001 0885 0114 0663 236.

Association adhérente : ………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **identité** | **N° de licence** | **Données spécifiques (1)** | **Observations** |
| **NOM** |  |  |  |  |
| Prénom |  |  |  |  |
| N° de tel è |  | Adresse courrielè |  |  |
| **NOM** |  |  |  |  |
| Prénom |  |  |  |  |
| N° de tel è |  | Adresse courrielè |  |  |
| **NOM** |  |  |  |  |
| Prénom |  |  |  |  |
| N° de tel è |  | Adresse courrielè |  |  |
| **NOM** |  |  |  |  |
| Prénom |  |  |  |  |
| N° de tel è |  | Adresse courrielè |  |  |
| (1) et notamment intolérances alimentaires | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 140 € x …... Inscrit(e)s = |  | …...................... € |  |
|  |  | |  |  |
| **Total à régler** |  |  | …...................... € |  |