



# BALADE DU CHANGEMENT : LE PRINTEMPS

## **Balade méditative dans la nature**

Il y a moins d'une heure que vous êtes entré dans la forêt et déjà vous sentez qu'elle a un effet apaisant sur vous. Peu à peu, vos tracas s'estompent laissant place à la profonde harmonie transmise par les arbres, les fleurs, les oiseaux. Alors que les couleurs et structures de la forêt égaient votre regard, la musique des bois accompagne vos pas et les doux parfums pénètrent au plus profond de vos poumons.

Votre accompagnateur vous propose une nouvelle activité qui stimule ce lien indéfectible avec le monde naturel, un moment de joie, un moment hors du temps.

# **VENDREDI 12 MAI 2023**



# BALADE DU CHANGEMENT : LE PRINTEMPS

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

J'inscris ..... personne(s) à la randonnée .....

- La/les personne(s) inscrite(s) est/sont en bonne santé et peut/peuvent suivre cette randonnée.
- Je remettrai la somme à l'accompagnateur au départ de la randonnée.
- J'ai versé l'acompte par poste/internet et paierai le solde au départ de la randonnée.

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

N° de téléphone : ..... .....

Adresse de courrier électronique : .....

Remarques : .....

J'ai eu connaissance de cette activité par : .....

Par mon inscription, j'accepte les conditions générales (voir site internet).

Date : .....

Signature : .....

## COORDONNEES BANCAIRES

Banque Raiffeisen Moléson  
1628 Vuadens

En faveur de:  
CH92 8080 8003 4599 0095 4  
La Trace Bleue  
Keckeis Bastian  
Route du Sablion 6  
1772 Grolley

ccp: 17-237-8

# BALADE DU CHANGEMENT : LE PRINTEMPS

## **FICHE D'URGENCE** : à remplir avant le départ

et à placer dans la poche supérieure du sac à dos

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Date de naissance : .....

Nom et prénom personne de contact : .....

N° de téléphone personne de contact : .....

Médecin de famille : .....

N° de téléphone médecin de famille : .....

Caisse maladie : ..... et accident : .....

Membre REGA ? : ..... (si oui, numéro de membre)

Groupe sanguin : .....

Maladie / allergie actuelle : .....

.....

Médicaments pris actuellement : .....

.....

Informations importante en cas d'urgence : .....

.....