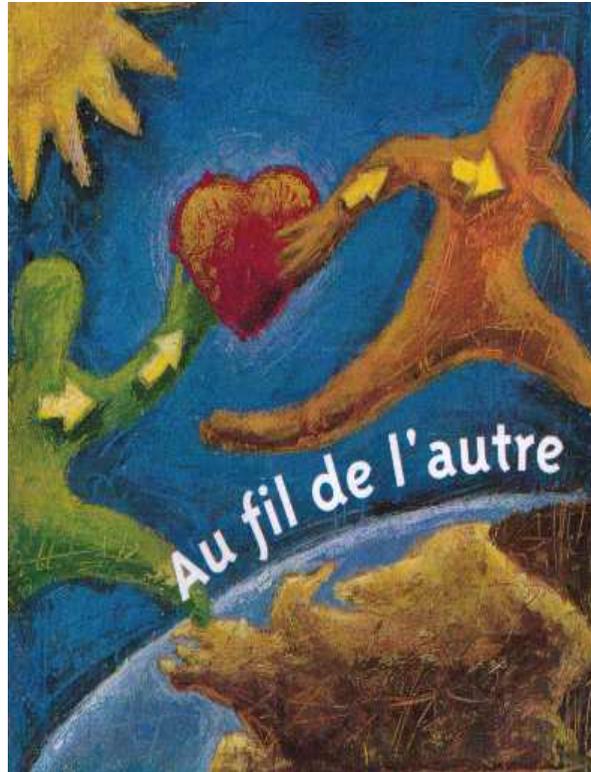


L'ASSOCIATION TRANS-FORME ORGANISE  
sa

«10ème Randonnée pédestre  
pour le don d'organes»



Le 6 septembre 2008

Randonnée pour débutants et confirmés  
8 et 11 km  
Le Plessis Macé - Montreuil Juigné  
Suivi d'un repas-buffet (réservation obligatoire)  
Inscriptions et renseignements  
[transforme49@tele2.fr](mailto:transforme49@tele2.fr) 02 41 87 98 78

Informations et règlement

**RANDONNEE PEDESTRE**

Organisée en collaboration avec les clubs de randonnée de Montreuil Juigné, la randonnée pédestre est ouverte à tous. Elle se déroulera sur deux circuits de 8 ou 11 kilomètres au choix.

**SENSIBILISATION DU PUBLIC**

- Des affiches et tracts seront déposés
- Les médias seront contactés
- Un stand sera tenu par Trans-Forme

**HEBERGEMENT**

- Royal Hôtel 8bis, Place de la Visitation 49100 ANGERS Tel. :02.41.88.30.25 (proche de la gare)
- B and B hôtel route de Nantes à Beaucozézé Tel. : 02.41.72.39.39
- Campanile route de Nantes à Beaucozézé tel :02.41.36.06.60

Je vous invite à faire directement votre réservation

**PREREQUIS MEDICAUX**

Pour participer :

- 1-Les adhérents transplantés doivent avoir été transplantés depuis plus de six mois
- 2-Les adhérents transplantés ou dialysés doivent :
  - Fournir **avant le 31 août 2008, le certificat (M1) datant de moins de 2 mois** du médecin qui suit votre transplantation ou votre dialyse.
  - **Pour la randonnée**, joindre le certificat M3
  - Les certificats M1 et M3 sont à demander au secrétariat de Trans-Forme si vous ne les avez pas.
- 3-Les adhérents sympathisants devront fournir un **certificat médical de moins de trois mois** indiquant la non contre indication à la pratique de la randonnée ou une licence fédérale à cette activité

Nos partenaires

Gilles Falour, Viticulteur, Les Verchers sur Layon  
La COTRA  
La Mairie de Montreuil Juigné  
Le Conseil Général de Maine et Loire

Le Club de Randonnées de Montreuil Juigné

La sécurité

Sera assurée bénévolement par :

Les secouristes de la Croix Blanche  
Le docteur Cogny, Néphrologue

## ASSURANCE

Une assurance «responsabilité Civile » et «Individuelle Accident et assistance» est contractée par Trans-Forme pour **ses adhérents**.

## LA SECURITE

Elle est assurée par les secouristes de la Croix Blanche et un médecin accrédité par l'association Trans-Forme .

**Le médecin responsable de la manifestation pourra mettre « hors course » tout concurrent dont la santé lui semblera compromise par l'effort accompli.**

## INSCRIPTIONS

Pour participer au week-end :

1) Tout participant doit :

- Etre adhérent, à jour de sa cotisation ou s'acquitter la participation financière de 10€ pour toute la manifestation, ou 5€ pour la randonnée, ou 8€ pour le buffet seul. Merci de rédiger un chèque à l'ordre de Trans-Forme Ouest Bretagne
  - Renvoyer avant le **31 août 2008**, le bulletin d'inscription ci dessous, accompagné, d'un chèque correspondant au montant de votre (vos) inscription(s)
  - Fournir les certificats médicaux requis (cf. ci dessus)
- 2) Les adhérents de moins de 18 ans doivent nous fournir une autorisation parentale (nous demander le formulaire)

## CLOTURE DES INSCRIPTIONS:

**31 août 2008 pour le buffet**

Jusqu'à 15 mn avant le départ pour la randonnée seule

Les clubs de randonnée de Montreuil Juigné, Marielle et toute l'équipe angevine vous invitent à la **dixième randonnée** organisée par TRANS-FORME en région angevine en faveur du don d'organes.

### Programme

Ouvert à tous débutants et confirmés

**Samedi 6 septembre 2008 :**

- 13h30 : Accueil Place de la République à Montreuil Juigné
- 14h00 : Départ en bus pour le Plessis Macé
- 14h30 : Départ de la randonnées pédestre
- 15h30 environ: Halte ravitaillement
- 18h : Arrivée prévue à Montreuil Juigné Verre de l'amitié
- 19h : repas-buffet pour ceux qui le souhaite

**Pour tous renseignements et retour d'inscription:**

Marielle FALOUR  
17, Cité Vauban  
49000 ANGERS  
Tel. : 02.41.87.98.78  
Port : 06.82.64.68.53  
Mail. transforme49@tele2.fr

## BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUEL

*10ème* **RANDONNEE ANGEVINE**  
**6 SEPTEMBRE 2008**

A retourner avant le 31 août 2008  
à Marielle FALOUR 17, cité Vauban 49000 ANGERS

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE

TEL. DOMICILE :

TEL. TRAVAIL :

TEL. MOBILE :

MAIL :

TRANSPLANTE(E) DE :  
DIALYSE(E)  
SYMPATHISANT(E)

Pour les non adhérents :  
(offert aux adhérents par le secteur)

✕ Randonnée pédestre	.....	5,00 €
✕ Buffet + randonnée	.....	10,00 €
✕ Buffet seul	.....	8,00 €

**TOTAL A PAYER** = .....€  
**AVANT LE 31 août 2008**

J'arriverai  En voiture  
 En train à .....heures à Angers  
(nous pouvons aller vous chercher)

Date et signature :  
(parents pour les mineurs)