



ARCAL DELEGATION STRASBOURG CENTRE



Lolette MICHEL - Déléguée
Tél : 06.86.96.29.64

arcalcentredeleg@gmail.com

Site : <http://arcalcentre.asso.st/>

Martin SCHWINDLING
Tél : 03.88.34.35.12
Tél : 06.32.08.47.33
le jour de la sortie
martin.schwindling@orange.fr

1

Sortie Randonnée pédestre du mercredi 23 septembre 2020

Thème de la journée : - La Forêt de Westhoffen et la MF de l'Elmerforst -

Chefs de course : Michel et Alain

Rendez-vous : Rendez-vous à 8h45 - Départ à 9h00 précises. Parking devant le Racing - Meinau.
Premier parking à droite devant le stade (en face de Mac Donald).

Moyen de transport : Déplacement en voitures particulières.

Important : En raison des circonstances particulières, nous vous informons que les sorties se font avec application des règles de sécurité, distances barrière, gel hydro-alcoolique, masque.

Equipement : Chaussures de montagne indispensables, équipement contre la pluie, encas pour palier aux petits creux éventuels.

Itinéraire projeté : Départ de Westhoffen, relais du Geisweg, MF de l'Elmerforst, Retour à Westhoffen

Repas de midi : Repas de midi à la MF de l'Elmerforst à la charge des participants

Participation aux frais : 3 €uros par personne pour participation aux frais (structures, assurances, organisation...)

Délai d'inscription : Bulletin d'inscription à faire parvenir, à réception de la présente, accompagné du chèque libellé à l'ordre de « ARCAL Strasbourg Centre »,
à Monsieur SCHWINDLING Martin - 8, rue de la Charité
67100 STRASBOURG avant le 18 septembre 2020

Bulletin d'inscription à la Sortie Randonnée pédestre du mercredi 23 septembre 2020

M, Mme NOM _____ Prénom : _____

M, Mme NOM _____ Prénom : _____

Adresse : _____ CP _____ Ville _____

Téléphone : _____ Portable : _____ Courriel _____

N° ARCAL : _____

s'inscrit pour ____ personne(s)

Ci-joint un chèque de _____ X 3.00 €uros à l'ordre de ARCAL Strasbourg Centre, à retourner
avant le 18 septembre 2020 à Monsieur SCHWINDLING Martin - 8, rue de la Charité à 67100 STRASBOURG

Fait à _____ le _____ 2020 Signature : _____

PERSONNE A PREVENIR EN CAS DE NECESSITE

NOM, Prénom : _____ Tél. _____