



NICE - MERCANTOUR

**Renseignements et inscriptions :**

# BREVET DE RANDONNEUR ALPIN " BRALP "

Crée par Kine Gurékian et organisé par le Groupe Randonnée Montagne du  
**CLUB ALPIN FRANÇAIS**  
NICE - MERCANTOUR

14 avenue Mirabeau 06000 NICE  
Tél. : 04 93 62 59 99 de 16 à 19 heures (Sauf WE et jours fériés)  
FAX : 04 93 92 09 55  
Email : [info@cafnice.org](mailto:info@cafnice.org)  
<http://www.cafnice.org>

## FEUILLE D'ENGAGEMENT

**ANNEE : 20..**

**1<sup>er</sup> / 2<sup>ème</sup> DEGRE**

<b>NOM</b>		<b>Prénom</b>	
<b>Adresse</b> <b>Code Postal / Ville</b>		<b>Tél.</b>	
		<b>Email :</b>	
<b>Date de naissance</b>			
<b>Personne à prévenir en cas d'accident</b>		<b>Tél.</b>	
<b>Adresse</b>			
Je suis membre du CAF section (1) : Je suis membre d'un autre Club (1) : Je ne suis membre d'aucun Club (1) :		<b>JE PRENDS LE CAR A :</b>	

### ENGAGEMENT à signer par les participants

Je déclare avoir pris connaissance de la notice des renseignements généraux concernant le Brevet de Randonneur Alpin du Club Alpin Nice-Mercantour et m'engage à respecter les décisions des organisateurs.

C'est en connaissance de toutes ces dispositions que je présente ma demande d'engagement au BRALP en y joignant le montant de mes droits d'inscription.

Droit d'inscription au Club ou par correspondance (sans le transport)	<b>10 euros</b>
Droit d'inscription sur place au Départ	<b>15 euros</b>
Supplément pour le transport en car spécial au départ de Nice	<b>22 euros (Bralp 1 degré)</b> <b>25 euros (Bralp 2 degré)</b>

Je m'engage dans cette épreuve en pleine connaissance de cause, sous mon entière responsabilité et à mes risques et périls. Je déclare supporter toutes les conséquences pouvant résulter d'un accident ou incident, de quelque nature qu'elles soient, survenant au cours ou à l'occasion du déroulement de l'épreuve. A cet effet, je déclare être titulaire d'une assurance couvrant :

- Les frais de recherche en montagne
- Ma responsabilité civile.

En outre, je précise que je suis en parfaite santé et que je ne suis pas sous traitement médical pouvant porter atteinte à ma condition physique.

(Dater, porter la mention "lu et approuvé" et signer) A le

### AUTORISATION DES TUTEURS

Je soussigné(e) (nom et prénom) père, mère ou tuteur (1) autorisons notre fils, fille, pupille (1) (nom et prénom) à participer au Brevet de Randonneur Alpin, organisé le ; J'accepte toutes les conditions des organisateurs ainsi que les risques de cette participation.

(Dater, porter la mention "lu et approuvé" et signer) A le

(1) Rayer les mentions inutiles

**REUSSITE à des Brevets “BRALP” précédents (“Abandons” et “ non repêché” exclus)**

**Préciser l’année et “P” (Petit) ou “G” (Grand) brevet :**

**PARTIE RESERVEE AUX ORGANISATEURS**

<b>Candidature admise (Engagée) (E)</b>		<b>Décharge</b>	
<b>Forfait (F) Défection (D)</b>		<b>Autorisation des parents ou tuteur</b>	
<b>Abandon (A)</b>		<b>Droits d’inscription</b>	
<b>Parcours complet (C)</b>		<b>Frais de car</b>	
<b>Réussite (R)</b>		<b>Total payé</b>	
<b>Nouveau breveté (B)</b>		<b>Car N°</b>	