

Formulaire d'inscriptions pour la balade mobilité douce

Champs requis

Demandeur
Nom
Prénom
Téléphone
Courriel

Demande
Nombre de participants
Adultes
Enfants
Avec quel véhicule venez-vous ?
Vélo
Roller
Trotinette
Fauteuil roulant
Autre ?
Préciser le nombre si vous venez avec un autre véhicule

J'accepte les conditions générales d'utilisation du service

[Consulter](#)

CAPTCHA 
Quel code est dissimulé dans l'image ? Saisir les caractères affichés dans l'image.

Cette question sert à vérifier si vous êtes un visiteur humain ou non afin d'éviter les soumissions de pourriel (spam) automatisées.

Enregistrer