

ACTIVITÉ RANDONNÉE

Dimanche 26 avril

8 à 12 km

*Saint Jean d'Angle
Saint-Symphorien*



✦ **Activité randonnée** ✦
Entre Saint-Jean d'Angle et Saint-Symphorien
Dimanche 26 avril 2026

L'ASCE 17 vous propose une randonnée de 8 km à 12 km sur les côteaux dominant les marais de Brouage, entre Saint-Jean d'Angle et Saint-Symphorien, à 16 km au sud de Rochefort



Au départ de Saint-Jean d'Angle, où nous pouvons découvrir les halles médiévales, nous rejoindrons le centre de La Gripperie-Saint-Symphorien entre milieux boisés et cultures.

Nous passerons à proximité de la « fontaine des miracles » :

- la route en face permet de raccourcir le parcours et de rejoindre l'église romane de Saint-Symphorien ;
- ou bien, il est possible de rejoindre le sommet du coteau avec une vue sur l'ensemble des marais de Brouage (vue sur la tour de Broue).

Après avoir longé l'ancienne côte littorale, nous arriverons à l'église Saint-Symphorien. Puis nous poursuivrons la randonnée. Nous passerons auprès de la héronnière et nous rejoindrons Saint-Jean d'Angle, en empruntant chemins boisés et agricoles.

Au programme :

9H30 : Accueil café des participants sur le parking près de la mairie à Saint-Jean d'Angle

10H : Proposition d'une randonnée de 8km avec la possibilité de parcours supplémentaires de 2 à 4km

Vers 12H30 : Apéritif offert par l'Asce17 puis pique-nique tiré du sac

Chacun apporte son panier pique-nique



Cette sortie est gratuite !

Les inscriptions sont à retourner **avant le 23 avril** à partir du bulletin d'inscription ci-joint.

✨ Bulletin d'inscription ✨ Activité randonnée

Bulletin d'inscription à retourner avec le questionnaire santé et attestation sur l'honneur remplis accompagné de votre participation en chèque à l'ordre de l'ASCE 17 à :

L'attention de Evelyne Joyeux-Homer : DDTM 17 - ASCE 17
89 avenue des Cordeliers – CS 80000 - 17018 La Rochelle Cedex 1

Pour tous renseignements complémentaires tél : 05 16 49 61 24– mél : evelyne.joyeux-homer@charente-maritime.gouv.fr

Avant le 23 avril

Coordonnées de l'adhérent :

Nom : Prénom : numéro d'adhérent :
Adresse :
Code postal: ville :
Mél :
Tél service : Tél personnel :

Case à cocher ci-dessous pour la qualité du participant

<u>Nom - Prénom</u>	<u>Adhérent</u>	<u>Ayants droit</u>	<u>Accompagnateur</u>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A le

Signature de l'adhérent

Dans le cadre du droit à l'image, j'autorise à l'ASCE 17 la prise et la diffusion de photographies ou de films me concernant, et/ou concernant mes ayants droit pour cette manifestation. Ces photographies ou films seront exclusivement utilisés par l'association dans le cadre de ses publications diffusées sur toute forme de support de communication. (mention obligatoire) Oui Non