

## Bulletin d'inscription 20.. - 20..

### Randonnée - Marche Nordique - Longe Côte

Tarif : 70€ pour l'année de Septembre à Juin

les tarifs comprennent la cotisation du Club + la licence Fédération Française de Randonnée avec assurance

NOM : .....

PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .. / .. / .... LIEU DE NAISSANCE : .....

ADRESSE .....

.....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

N° TÉLÉPHONE : .....

ADRESSE MAIL : .....@ .....

mon adresse mail sera obligatoirement transmise à la Fédération Française de Randonnée et par conséquent je recevrai des informations de leur part

Abonnement 1 an à Passion Rando 8€ = 4 numéros/an:  oui  non

Ce paiement de 8€ sera à rajouter au règlement de la licence

Je soussigné(e) .....

- reconnaît que l'adhésion au club entraîne l'acceptation du règlement intérieur de l'association et le règlement intérieur de la section rando/marche, dont un exemplaire m'a été remis, et déclare les accepter dans leur totalité et les mettre en application.

- j'autorise le club à faire apparaître mon adresse mail sur les convocations des sorties (mails destinés uniquement aux adhérents).

Merci de dater et signer ce présent document

Date

Signature

# RENSEIGNEMENTS CONFIDENTIELS

destinés uniquement au responsable de la sortie

Adhérent NOM :

PRENOM :

## PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Merci de noter les coordonnées de personnes extérieures au Club

1

NOM : .....

PRENOM : ..... LIEN DE PARENTE .....

N° TELEPHONE : .....

2

NOM : .....

PRENOM : ..... LIEN DE PARENTE .....

N° TELEPHONE : .....

## MALADIES

Avez-vous une pathologie ? .....

Si oui, laquelle ? .....

Etes-vous suivi pour cela ? .....

Nom du médecin ..... à (ville) .....

N° téléphone (du médecin) : .....

Médicaments et posologie : .....

.....

Précautions à prendre : .....

Si vous devez prendre des médicaments en cas de défaillance, merci d'en informer le responsable de la sortie afin de lui indiquer l'emplacement de ceux-ci dans votre sac.