

Bulletin d'inscription 20.. - 20..

Randonnée - Marche Nordique - Longe Côte

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

le tarif comprend : 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 10€ = 4 numéros/an: oui non

Ce paiement de 10€ 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.