



INSCRIPTION OU RENOUELEMENT A L'ASSOCIATION ATCL 85 RANDO

Je soussigné(e)

NOM.....PRENOM.....

DATE DE NAISSANCE/...../.....

ADRESSE

VILLE CODE POSTAL.....

TELEPHONE FIXE.....TELEPHONE PORTABLE.....

ADRESSE email.....

Je déclare être en condition physique, ne pas être en traitement médical ou avoir des contres indications à la pratique sportive de la Randonnée.

Je renseigne la fiche individuelle et je la porterai sur moi ou dans mon sac à dos lors des randonnées, qui pourra-être consultable lors d'une action rapide des secours

INSCRIPTION OU RENOUELEMENT A L'ASSOCIATION ATCL 85 RANDO

Je déclare

Avoir une Assurance Responsabilité Civile avec une clause Dommages Corporels OUI NON

Avoir une licence à la Fédération Française de Randonnée compris une assurance OUI NON

Avoir renseigné et de porter sur moi ou dans sac à dos la Fiche individuelle OUI NON

Je paie ma cotisation d'un montant de 10,00 €/AN à l'Association ATCL 85 Rando

Chèque

Espèce

Droit à l'image, j'accepte que les photos prises lors des randonnées ou des manifestations de l'Association ATCL 85 Rando soient utilisées par l'Association OUI NON

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations portées ci-dessus et m'engage à respecter le règlement intérieur de l'Association ATCL 85 Rando

A..... LE/...../.....

Mention « lu et approuvé » et signature