

Les randonneurs de MANDEURE

Saison

NOM :

Prénom :

né(e)

Adresse :N°

Rue

Code postal

Ville

Téléphone :

Portable :

Adresse mail :

N° LICENCE assurance FFRP

Date certificat médical

Demande à adhérer à l'Association LES RANDONNEURS DE MANDEURE

J'ai noté que la loi n° 84 - 610 du 16 juillet 1984, fait obligation aux Associations d'une fédération sportive, d'assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents.

Je reconnais qu'outre cette garantie qui me sera acquise, **il m'a été conseillé de vérifier la nature et le montant des garanties couvrant mes propres accidents corporels et à m'assurer en complément si j'estime ces garanties insuffisantes pour moi.**

- En outre je déclare être en bonne condition physique, ne pas suivre de traitement médical pouvant m'interdire la marche, notamment en moyenne montagne.
- Je m'engage à être convenablement équipé pour les activités auxquelles je participerai, ainsi qu'à respecter les consignes qui me seront transmises par les responsables.
- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur. (consultable sur le site « <http://les randonneurs de mandeure.com> »)
- **J'accepte de paraître sur les photos ou film dans le cadre de randonnées ou manifestations liées à l'activité du club des Randonneurs de Mandeure.**
- Le calendrier des activités de l'année sera remis aux personnes ayant rempli ce document dûment signé.
- Je joins à ma demande d'adhésion : un chèque de à l'ordre de : « Les randonneurs de Mandeure »

Cotisation adhésion (€)

Licence assurance FFRP (€)

Fait à

Le

(Mention manuscrite : lu et approuvé).....

Signature