



RANDO EVASION COUTRAS



Bulletin: Adhésion ou Renouvellement

Je soussigné (e)

NOM : Prénom:.....

Date de naissance:

Adresse:

N° de téléphone Portable ou Fixe :;

N° de téléphone Portable et nom de la personne à prévenir en cas d'urgence :

Demande à adhérer à l'association RANDO EVASION COUTRAS pour l'année:

TARIF: 27 € par personne pour l'année

Règlement par chèque Bancaire ou postal à l'ordre de **RANDO EVASION COUTRAS** ou en espèces
(merci de faire l'appoint).

IMPORTANT

Pour toute nouvelle adhésion ou après une interruption de deux années consécutives, il est impératif, d'accompagner ce bulletin d'adhésion d'un certificat médical (de moins de 2 mois).
Pour les renouvellements d'adhésion, un questionnaire de santé vous sera remis et si, après l'avoir remplis, il vous semble nécessaire de consulter votre médecin nous vous conseillons de nous retourner un certificat médical. (à votre bon vouloir).

Aucun questionnaire ne sera remis à l'association RANDO EVASION COUTRAS ; il reste votre propriété.

Fait à; le

Lu et Approuvé

Signature

DROIT DE DIFFUSION DE MON IMAGE

Le club RANDO EVASION COUTRAS divulgue, en accord avec les personnes concernées, des photos de groupe ou de personnes sur les médias qu'il décide.

Pour que nous puissions bénéficier de ce privilège il nous faut votre approbation.

OUI j'accepte ☐

NON je n'accepte pas ☐

Fait à; le

Lu et Approuvé

Signature

☐ Voulez vous piloter un groupe de randonnée?

☐ Sériez -vous prêt à aider le club dans ses projets ?

☐ Autres suggestions