



O.M.S – 22 Place Charles de Gaulle – 86000

BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom : Prénom :

Date de naissance

Adresse :

N° de Téléphone :

Adresse e mail.....@.....

Je demande à adhérer à l'association LES COMPAGNONS BALADEURS

- ✓ Renouvellement
✓ 1° adhésion

Montant de la cotisation annuelle pour 2019

Licence FFRP « IRA » avec responsabilité civile et accidents corporels : 38,00 €

Revue RANDO (facultative) coût 8 € par an

Dans l'hypothèse où vous êtes déjà fédéré(e) à la FFR par l'intermédiaire d'une autre association, vous n'avez à acquitter que la seule cotisation COMPAGNONS BALADEURS soit 15 €.

Merci d'indiquer le nom de l'association :

Votre numéro de licence :

Chèque joint de : €

A l'ordre des Compagnons Baladeurs. Un bulletin par adhérent, chèque groupé pour un couple.

J'autorise, par la présente, LES COMPAGNONS BALADEURS à publier sur son site des photos sur lesquelles j'apparais.

Je déclare ne pas avoir de contre-indication médicale et je fournis une attestation de réponse au questionnaire santé ou un **certificat médical qui est obligatoire au moment de la 1ère inscription**. Je m'engage à être convenablement équipé(e) pour les activités auxquelles je participerai.

- ci-joint l'attestation au questionnaire de santé, datée et signée.
 ci-joint un certificat médical

Signature (précédée de la mention «lu et approuvé»)

DATE :

SIGNATURE :