

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^{ère} adhésion

Montant de la cotisation annuelle pour 2020

Licence FFRP « IRA » avec responsabilité civile et accidents corporels : **40,00 €**

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.

- Je fournis un **certificat médical au moment de la 1^{ère} inscription (obligatoire)**.

Ensuite : un certificat médical **tous les 3 ans, sinon tous les ans** je fournis une attestation de réponse au questionnaire santé (sur le site).

- 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 :