

***BULLETIN D’ADHESION AUX RANDONNEURS CHATELLERAUDAIS***

***SAISON 2023/2024***

***ADHERENTS FFRP***

***1 Bulletin par personne***

**NOM** …………………………………………………………………………………PRÉNOM………………………………………………………………...

Date naissance (obligatoire)………………………………….…….. masculin féminin

 Randonnée pédestre Marche Nordique Rando-Santé

(cocher la ou les cases correspondantes à l’activité pratiquée (certificat médical tous les ans et dès le 1er essai)

 **Adresse :**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**e-mail (recommandé**)……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Tél : …………………………………………………… Tél portable : ……………………………………………………………

 Pouvez- vous imprimer les mails oui non

 **N° DE LA LICENCE FFRP** : ………………………… (joindre la photocopie)

**Demande à adhérer à l’association « LES RANDONNEURS CHÂTELLERAUDAIS »**

1. **DROIT A L’IMAGE:** Je déclare, par la présente, autoriser LES RANDONNEURS CHÂTELLERAUDAIS à publier sur son site ou tout document d’information ou de promotion des photos ou vidéos sur lesquelles j’apparais.
2. **PRIX ADHÉSION:**

 **L’adhésion est fixée à 15 €**

1. **RÈGLEMENT INTÉRIEUR:**

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur (consultable sur le site des randonneurs châtelleraudais ou à réclamer à la secrétaire).

**JE M’ENGAGE A :**

* Ce que mon état de santé permette la pratique de mon activité.
* Avoir une conduite correcte et courtoise vis-à-vis des autres membres et des populations rencontrées.
* Me conformer aux directives données par les animateurs de randonnées, respecter les règles de sécurité et le code de la route.
* Être équipé convenablement pour les activités auxquelles je participerai.

 NOS AMIES LES BÊTES ![C:\Users\Administrateur\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.IE5\VSE6H9DA\fond-ecran-animaux[1].jpg]() NE RANDONNENT PAS AVEC NOUS.

Fait à ………………………………………………………………….. Le……………………………………………………………

**Signature** précédée de la mention « lu et approuvé ».

Ce bulletin est à adresser **complété, signé, accompagné du certificat médical (si nécessaire) avec votre règlement par chèque à l’ordre de « RANDONNEURS CHÂTELLERAUDAIS »**