



Bulletin d'adhésion 2018-2019

Renouvellement

Nouvelle adhésion *

Je soussigné(e), M Mme Nom

Prénom Date de naissance

Si renouvellement, n'indiquer que les éventuels changements

Adresse

Code postal Ville

Téléphone fixe Portable

Adresse électronique

Demande à adhérer à l'association Romorantin Randonnée Pédestre dite " RomoRando "

La licence couvre la Responsabilité Civile ainsi que les accidents corporels. Elle est valable de la date de l'adhésion jusqu'au 31 août

Licence individuelle **IRA** * N° de licence :

Licence familiale **FRA** * N° de licence :

Personnes rattachées :

Nom Prénom : Date de naissance :

Nom Prénom : Date de naissance :

Je joins un chèque de Banque :

Incluant l'abonnement à Passion Rando **OUI / NON** *

Le certificat médical est obligatoire dès la première adhésion et valable 3 ans. Dans l'intervalle, le questionnaire de santé fourni, confidentiel, doit être rempli.

Je déclare avoir répondu NON à toutes les questions de l'auto-questionnaire de santé QS Sport. Si j'ai répondu OUI à une des questions ou lorsque le certificat médical date de plus de 3 ans je m'engage à fournir un nouveau certificat médical de non contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre et des autres activités physiques pratiquées.

Fait à

le

* rayer la mention inutile

Signature