

FICHE DE DEMANDE D ADHESION

Je soussigné(e), _____

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Téléphone : _____

Adresse mail : _____

Adresse : complète _____

Code postal : Ville : _____

Demande à adhérer à l'association : « **LES CHEMINS DE GUYENNE** »

Fédérée sous le n° : **04213**

Montant cotisation: ____43.00____ Mode de paiement: _____

(le virement est vivement conseillé : IBAN : FR76 1090 7001 8720 0113 1560 251)

Je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur .

Je respecterai le code de randonneur.

En outre, je déclare être en bonne condition physique, ne pas suivre de traitement médical pouvant m'interdire la randonnée pédestre, notamment en montagne, et m'engage également à être convenablement équipé pour les activités auxquelles je participerai.

Je joins à la présente, un certificat médical attestant de la non contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre et des autres activités physiques pratiquées dans le cadre de la licence datant de moins d'un an.

Un certificat médical me sera demandé à chaque renouvellement d'adhésion.

Vous pouvez consulter les statuts, le règlement intérieur et le code du randonneur sur le site : <https://lescheminsdeguyenne.jimdofree.com>

Adresse postale : Les Chemins de Guyenne Mairie 47800 Saint Pardoux Isaac.

Fait à :

Le :

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