

DEMANDE ou RENOUELEMENT D'INSCRIPTION À RANDOJARD

Je soussigné(e),

Nom:Prénom :.....

Date de naissance :/...../..... Renouvellement

Adresse postale :

Code postal : Ville :

Téléphone : Portable

Adresse e-mail :@.....

Demande à m'inscrire à « RANDOJARD » saison 2023 - 2024 pour pratiquer

La marche promenade et/ou la marche Nordique

Je déclare être en bonne condition physique, ne pas suivre de traitement médical pouvant m'interdire la pratique de la marche. Je joins une attestation de non contre-indication à la pratique de la marche et/ou de la marche nordique ou si je ne suis pas soumis au renouvellement annuel du certificat médical, j'atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du formulaire santé (disponible sur : https://www.formulaires.modernisation.gouv.fr/gf/cerfa_15699.do)

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom,..... N°tél. :

Droit à l'image. J'accepte que les photos prises lors des sorties, soient éventuellement utilisées par l'association. Si cela ne vous convient pas, veuillez cocher la cache ci-après. Non

Protection des données : J'accepte de recevoir les e-mails de Randojard. Oui Non

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au secrétaire de l'association.

Randojard demande à tous ses membres d'avoir leur propre assurance Responsabilité Civile et Dommages Corporels (assistance, rapatriement, soins médicaux).

Inscription à Randojard : 18 €.....(chèque ou Virement)

Randojard a souscrit un contrat d'assurance incluant protection juridique des organisateurs, responsabilité civile et individuelle accidents corporels de ses membres. Les garanties sont toutefois limitées.

Pour une meilleure protection, Randojard préconise de prendre la Licence-Comité de la FFRandonnée à

*FFRandonnée Vendée Maison des sports - BP 167
202 Boulevard Aristide Briand, 85004 LA ROCHE SUR YON CEDEX*

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations portées ci-dessus et m'engage à respecter le règlement intérieur de l'association.

A _____ le ____/____/____
Mention « lu et approuvé » et Signature obligatoire

* Chèque à l'ordre de Randojard ou

Virement sur IBAN : FR76 1551 9390 4100 0201 0800 169 BIC : CMCIFR2A

Formulaire complété, certificat médical et règlement à envoyer à

RANDOJARD à L'attention de Christine GENATIO

Maison des Associations 18bis chemin du Rayon - 85520 Jard sur Mer.