



BULLETIN D'ADHESION 2025

Nom : Prénom :
Date de naissance :
Adresse : Ville :
Code postal :
Téléphone fixe : Téléphone mobile :
Adresse mail :
Personne à contacter en cas d'accident :
N° tél. de la personne à contacter :

Taille : S M L XL XXL XXXL (entourer la taille)

Tarifs (avec assurance Responsabilité civile et Rapatriement en cas d'accident) :

- Jusqu'à 16 ans : gratuit
- Plus de 16 ans et adultes : 35,00 €.

Mentions obligatoires : JE DOIS COCHER 3 CASES

Certificat médical d'aptitude à pratiquer la randonnée	<input type="checkbox"/> Je certifie n'avoir répondu que NON à l'auto-questionnaire médical (A NE PAS NOUS COMMUNIQUER) <input type="checkbox"/> J'ai répondu OUI à un ou plus des items et je m'engage à fournir un certificat médical
Droit à l'image	<input type="checkbox"/> J'autorise l'association à prendre des photographies ou images de ma personne dans le cadre de ses activités <input type="checkbox"/> Je n'autorise pas
Randonneurs accompagnés de chien(s)	<input type="checkbox"/> Je m'engage à signer la décharge de responsabilité fournie par l'association <input type="checkbox"/> Je ne suis pas concerné(e)

Date et signature :

A remettre à Thierry ou à Jean-Claude avec votre règlement en espèces ou par chèque ou à envoyer à Thierry Fabarez 3, rue des Cormorans 76460 Saint Valery en Caux.

Le chèque est à libeller à l'ordre de « Les Randonneurs Valeriquais » et nous vous remercions de noter son numéro sur le bulletin d'inscription.

Banque : Numéro de chèque :

REMARQUE : Seuls les dossiers complets seront acceptés