

ADSB - Section Randonnée

Année **2020**

Je, soussigné (e)

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

E-mail : _____

N° de carte Adhérent 2020 : _____ N° de licence : _____

En cas d'urgence prévenir : _____ Tél _____

Demande à adhérer à l'Association « **ADSB - Section Randonnée** », fédérée à la Fédération Française de Randonnée Pédestre sous le N° 05252.

J'ai noté que la loi n° 84-610 du 16 Juillet 1984 fait obligation aux associations d'une fédération sportive d'assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents et de délivrer une licence à tous les membres randonneurs.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

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

Je joins à la présente le (s) certificat (s) médical (aux), daté (s) de moins de trois mois, attestant de la non contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre.

Si licence de type « **Familiale** » ou « **Monoparentale** », identité des autres personnes inscrites :

N° ADSB ¹	N° licence	NOM	Prénom	Date naissance	Sexe

Fait à Bouc Bel Air, le :

Signature : (précédée de « lu et approuvé »)

¹ Zones réservées à la gestion.