

BULLETIN D'ADHESION INDIVIDUEL ou FAMILIALE

Je soussigné (e)

Nom.....Prénom.....

Date de naissance.....

Adresse.....

.....

Téléphone.....Portable.....

Adresse e-mail.....

N° de licence.....

Demande à adhérer à

" l'Association " la Petite Semelle Laignevilloise " **FFRP N° G 03510**

ADHESION INDIVIDUELLE :

ADHESION FAMILIALE :

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. Veuillez nous fournir un certificat médical si vous avez coché une réponse positive au questionnaire de santé.

Les personnes n'avant pas fourni de certificat médical ou une attestation sur l'honneur avec le questionnaire ne seront plus admis aux randonnées.

SAISON 2021 / 2022 <input type="checkbox"/> ATTESTATION <input type="checkbox"/> CERTIFICAT MEDICAL Signature	SAISON 2022 / 2023 <input type="checkbox"/> ATTESTATION <input type="checkbox"/> CERTIFICAT MEDICAL Signature
SAISON 2023 / 2024 <input type="checkbox"/> ATTESTATION <input type="checkbox"/> CERTIFICAT MEDICAL Signature	SAISON 2024 / 2025 <input type="checkbox"/> ATTESTATION <input type="checkbox"/> CERTIFICAT MEDICAL Signature