Chlorophylle 78 randonnée pédestre

FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2020 / 2021

NOM : .....

NOM de jeune fille : .....

Prénom : .....

Madame ☐ Mademoiselle ☐ Monsieur ☐

Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_| à ..... Nationalité : .....

Adresse : .....

.....

|_|_|_|_|_| .....

Profession : ..... Lieu : .....

Téléphone Domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone Portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

E.mail : ..... @ .....

Joindre un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre .

Cotisation annuelle 2020-2021	Vélizien		Non Vélizien	
Avec assurance individuelle responsabilité civile de base	46,00 €		51,00 €	
Avec assurance individuelle responsabilité civile et accidents corporels	48,15 €		53,15 €	
Rando Santé assurance obligatoire IRA (RC+AC)	48,15 €		53,15 €	
Avec assurance individuelle multi loisirs pleine nature	58,15€		63,15 €	
Pour les adhérents à 1 autre club affilié à la F.F.R.	23,50 €		28,50 €	
Non marcheur	20,00 €		20,00 €	
Abonnement facultatif à « Passion Rando Magazine »	8,00 €		8,00 €	

Règlement : Espèces ☐ CB ☐ Chèque ☐ (libellé à l'ordre de VÉLIZY-ASSOCIATIONS MULTI)

Je reconnais qu'outre la garantie responsabilité civile qui me sera acquise, il m'a été proposé plusieurs formules d'assurances facultatives pour couvrir mes propres accidents corporels. Je reconnais qu'il m'a été remis un formulaire précisant les formalités à accomplir en cas d'accident. En outre, je déclare être en bonne condition physique, ne pas suivre de traitement médical pouvant m'interdire la marche, 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.

Fait à , ... le |_|_|_|_|_|_|_|_|

Signature de l'adhérent (précédée de la mention "lu et approuvé") :

☐ En adhérant à Chlorophylle 78, je m'engage à prendre connaissance et à respecter son règlement intérieur et la charte du randonneur disponible sur notre site web

☐ Je donne mon accord à l'association Chlorophylle 78 pour être photographié(e) et/ou filmé(e) et j'autorise Chlorophylle 78 à les utiliser pour la saison en cours.

« Les informations recueillies sont nécessaires à 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 à l'association Chlorophylle 78».