



DEMANDE D'ADHESION 2023/2024

(Remplir une fiche par personne. Merci d'écrire lisiblement.)

Nom : _____ **Prénom :** _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ **Localité :** _____

E-mail : _____

Téléphone : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ **Portable :** ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Date de naissance : ___ / ___ / _____ **à :** _____

Je joins la somme de **54,00 €** comprenant l'adhésion et l'assurance individuelle.

Ou (cocher la case choisie)

Je joins la somme de **22,00 €** comprenant uniquement l'adhésion sans assurance mais dans ce cas, je complète le refus ci-dessous.

REFUS DE SOUSCRIPTION A L'ASSURANCE INDIVIDUELLE ACCIDENT DOMMAGE CORPOREL

Je soussigné (e)certifie avoir pris connaissance des propositions faites par Les randonneurs du Val Lamartinien concernant l'assurance individuelle « Carte Montagne ». Je refuse de souscrire cette assurance individuelle et j'atteste être assuré(e) de façon identique par mes propres moyens. En cas d'accident, je ne pourrai prétendre à aucune indemnité de l'association à titre personnel.

DROIT A L'IMAGE

Toute adhésion à l'Association des Randonneurs du Val Lamartinien autorise la dite association à reproduire et exploiter mon image (photos, vidéo) dans le cadre des activités liées à l'association.

o - o - o

STATUTS ET REGLEMENT INTERIEUR

L'adhésion aux RANDONNEURS DU VAL LAMARTINIEN implique l'acceptation des statuts et du règlement intérieur dont le demandeur peut obtenir une copie sur le site de l'Association.

o - o - o

Je règle **par chèque** libellé à l'ordre des RANDONNEURS DU VAL LAMARTINIEN.

Merci de joindre une enveloppe timbrée à votre nom et adresse (format 110X220)

Date :

Signature :

Cette demande est à remettre à la trésorière des Randonneurs du Val Lamartinien avant le 15 septembre 2023.