

« Les Edelweiss »

Association Randonnées Pédestres

Loi 1901

Château de Tardes

Rue du Port Nava

33490 Saint-Macaire

Port : 06 23 99 86 12 (Présidente)

Port : 06 79 17 55 02 (Secrétaire)

Courriel : les.edelweiss@yahoo.fr

Site : <http://lesedelweiss.jimdo.com>



Saint Macaire le 13 Septembre 2023

BULLETIN D'ADHESION 2024

Je soussigné (e)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél fixe :

Tél portable :

Mail :

- Entourer les éléments éventuels qui ont changé depuis la dernière adhésion.

Renouvellement d'adhésion : OUI - NON N° ADHERENT :

RANDONNERA EN MONTAGNE : OUI* - NON

*Pour la randonnée en montagne, la présentation d'un CERTIFICAT MEDICAL est OBLIGATOIRE et doit comporter EXPLICITEMENT la mention de non contre-indication à la pratique de la RANDONNEE PEDESTRE et de la RANDONNEE EN MONTAGNE.

Demande à adhérer à l'association « Les Edelweiss » et joins au présent bulletin :

- Un chèque de 30€ à l'ordre « Les Edelweiss » correspondant à l'adhésion annuelle + assurance.
- **IMPERATIVEMENT le certificat médical attestant de non contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre, de la randonnée en montagne.**
- L'adhésion complète est à remettre directement à la Secrétaire ou à envoyer au local des Edelweiss à l'adresse ci-dessus.

❖ J'AI PRIS CONNAISSANCE DU REGLEMENT INTERIEUR DES « EDELWEISS » ET EN ACCEPTE LES TERMES

❖ J'AUTORISE LA PUBLICATION (SITE DES EDELWEISS ET MERCADIOU) DES PHOTOS PRISES AU COURS DES MANIFESTATIONS

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

Je reconnais que la garantie qui me sera acquise, sera responsabilité civile + dommage corporel décidé par le bureau de l'association (SMACL Assurances N° de sociétaire 258439/M).

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 à être convenablement équipé pour les activités auxquelles je participerai.

FAIT à :

LE :

SIGNATURE (précédée de la mention « lu et approuvé »)