



## BULLETIN D'INSCRIPTION 2024/2025

RENOUVELLEMENT  \*

ADHESION  \*

Cocher la case correspondante \*

Nom et prénom ..... Né(e) le.....

Nom et prénom conjoint(e) ..... Né(e) le.....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : ..... Adresse Mail : .....

Souhaite adhérer à l'association des Randonneurs Bessierains.

Montant de l'adhésion : 30.00 Euros / personne

Je règle ma cotisation par chèque  à l'ordre des Randonneurs bessierains (cocher la case correspondante)

Ou par virement  d'un montant de.....€ (IBAN ci-dessous)

Merci de joindre un certificat médical ou questionnaire de santé (pour les moins de 70 ans) avec ce bulletin daté et signé.

**NOTA : l'adhérent a 1 mois à partir de son adhésion pour fournir le certificat médical.**

**Passé ce délai, il ne sera pas accepté jusqu'à sa mise en conformité.**

J'ai été informé que l'association a souscrit un contrat d'assurance pour ses activités et ses adhérents auprès de la MAIF contrat collectif numéro 4245581D.

Je reconnais avoir reçu à l'inscription un résumé des garanties ainsi que la notice de l'IA sport+ vous permettant de souscrire, éventuellement, une individuelle accident complémentaire.

Je reconnais que mon adhésion au Randonneurs Bessierains entraîne automatiquement l'acceptation et le respect des statuts, et du règlement intérieur qui m'ont été remis lors de mon inscription.

Je déclare être en bonne condition physique, ne pas suivre de traitement médical pouvant m'interdire la randonnée pédestre, même en montagne et m'engage à être bien équipé pour les activités auxquelles je participerai.

J'autorise Randonneurs Bessierains à diffuser mes images sur tous les supports que le club utilise pour sa communication interne et ou externe.

A..... Le..... Signature (précédé de la mention « lu et approuvé »)

**IBAN RANDONNEURS : FR76 1310 6005 0020 0103 7566 083 Code identification BIC : AGRIFRPP831**