



BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION 2026-2027

☐ NOUVELLE ADHESION (**certificat médical obligatoire**)

☐ RENOUELEMENT

Nom : Prénom : Né(e) le :

Adresse :

Code postal : Localité :

Tél. portable ou fixe : Email :

☐ Randonnée pédestre et ou ☐ Marche nordique

Montant de l'adhésion : 30 € par personne.

☐ Je règle par chèque à l'ordre de Randonneurs Bessierains

☐ Je règle par virement la somme de € (IBAN : FR76 1310 6005 0020 0103 7566 083 Code BIC : AGRIFRPP831)

☐ J'atteste avoir rempli le questionnaire santé et répondu **NON** à toutes les questions. Je n'ai pas de certificat médical à fournir

☐ J'ai répondu **OUI** à une ou plusieurs questions. Je fournis un certificat médical

☐ Je fournis un certificat médical si je suis nouvel adhérent

J'ai consulté les statuts et le règlement intérieur du club et je m'engage à les respecter.

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

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

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

Le présent bulletin sera pris en compte, uniquement s'il est correctement et lisiblement rempli, daté, signé, accompagné du certificat médical, si besoin.

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