



## **Renouvellement d'adhésion à CISSAC RANDO**

**ANNEE 2018-2019**

Nom (en lettres capitales) : .....

Prénom : .....

**A remplir s'il y a des changements par rapport à l'année précédente.**

Email : .....Téléphone : .....

Mobile : .....

Adresse complète : .....

Code Postal : .....Ville : .....

**TARIF ANNUEL: 10€**

Fournir un certificat médical récent pour la pratique de la Randonnée Pédestre.

***Cette cotisation couvre les frais d'assurance du club et des adhérents,  
ainsi que les frais de fonctionnement.***

Chèque libellé à l'ordre de : » **CISSAC RANDO** »

**Le CLUB se décharge de toutes responsabilités envers les personnes n'ayant pas souscrit à ces obligations.**

**Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur**

Signature : (précédée de la mention « lu et approuvé »)