



Bulletin d'adhésion à CISSAC RANDO

ANNEE 2018-2019

Sexe Masculin Féminin

Nom (en lettres capitales) :

Prénom :

Date de naissance :

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 »)