



Rando gaillarde
8, Avenue André Jalinat
19100 BRIVE LA GAILLARDE

DEMANDE ADHÉSION 2024-2025

Je soussigné(e)

NOM **Prénom**..... **Date de Naissance**.....

Téléphone..... **Mail**.....

Adresse

Demande mon adhésion à l'Association **RANDO GAILLARDES**
affiliée à la F.F.Randonnée sous le numéro 04255

JE DOIS FOURNIR OBLIGATOIREMENT UN CERTIFICAT MÉDICAL

Membres de la famille à rattacher à la licence

<u>NOM</u>	<u>Prénom</u>	<u>Date de naissance</u>	<u>Tél</u>	<u>Adresse</u>
------------	---------------	--------------------------	------------	----------------

Je souhaite m'abonner à **Passion Rando Magazine** pour 10 € par an (facultatif) : oui non

J'autorise l'utilisation et la diffusion des photographies prises dans le cadre des activités de l'association rando, stages,séjours) sur mon bulletin d'adhésion ou je m'y oppose formellement

Accord..... Opposition

A remettre avec un chèque à l'ordre de **RANDO GAILLARDES** d'un montant de :

40 € pour une licence individuelle + 10 € si abonnement au Magazine

70 € pour une licence familiale + 10 € si abonnement au Magazine

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur.

Lu et Approuvé

Signature

DOSSIER : 1 - Demande d'adhésion

2 – Certificat Médical

3 – Paiement : Chèque - Espèces ou Virement

RIB : FR76 1680 6099 3966 0498 4528 786