



**Siège Sociale** : Espace Gemme – 263 av. du Born 40460 Sanguinet

Téléphone : Président : 06 89 18 59 48

## ADHESION 2024-2025

**POUR UNE BONNE COMPREHENSION, merci de rédiger LISIBLEMENT et COMPLETEMENT**

### Une fiche par adhérent

**NOM** : -----(en majuscule) **Prénom** : -----

**Adresse** : ----- **CP** : -----

**Ville** : ----- **Tél** ----- **(Domicile)** ----- **(Portable)**

**Date de naissance** : ----- **Adresse mail** : -----@-----

**Ci-joint – un chèque de 10 € à l'ordre de « Rando Evasion Sanguinet »**

- Pour la première inscription, fournir un certificat médical de moins de 6 mois attestant de l'absence de contre-indication à la pratique de la randonnée.
- Pour un renouvellement annuel, le pratiquant s'engage à prendre connaissance du questionnaire santé et de fournir ou non un certificat médical sous sa responsabilité.

A remettre au secrétariat ou à adresser à : RES – Espace Gemme – 263 Avenue du Born – 40460

**Personne à prévenir en cas d'accident – NOM** : ----- **Tél** : -----

#### **Je déclare :**

1. Adhérer aux statuts et règlement intérieur de Rando Evasion Sanguinet
2. Avoir lu et accepté les conditions de la fiche de sécurité consultable sur le site web de l'association
3. Fournir un certificat médical pour la première adhésion
4. Etre prévenu que l'assurance du club ne couvre les risques que dans le cadre strict des limites de l'assurance, selon la loi du 16 juillet 1984 et ses avenants

Date : ----- Signature (mention « lu et approuvé »)

#### **FORMULAIRE DE RENONCIATION AU DROIT A L'IMAGE**

Article 13 du règlement intérieur de RES :

- Les adhérents sont libres de ne pas autoriser la diffusion de photographies prises dans le cadre de l'activité de l'association à des fins de représentation (site internet, blog, publication, etc...)

Je soussigné (e) **NOM**-----**Prénom**-----

Pour les photos de mineurs, représentant légale de-----

**Adresse**-----**Ville**-----**CP**-----

**Tél ou mail (facultatif)** -----**mail**-----**@**-----

Refuse l'utilisation de mon image, (ou et) celle du (des) mineur(s) dont je suis le représentant légal.

Fait à : ----- Le : ----- Signature (mention « lu et approuvé »)