



LES RANDONNEURS DE L'ISSOLE

Membre de la FEDERATION FRANCAISE de la RANDONNEE - N°01402

Siège social : Mairie de Garéoult

Adresse postale : Patrick LE BRETON - Président

95 impasse des jacinthes - 83136 Forcalqueiret

☎ : 06 52 24 49 24

randonneurs.de.l.issolle@gmail.com

FICHE RENSEIGNEMENT MARCHÉ D'ESSAI

Maximum : 2 marches d'essai

| RENSEIGNEMENT DU PARTICIPANT(E) | | | | | | |
|---|--------|--|--|----------------|--|--|
| Nom : | | | | Prénom : | | |
| Date de naissance : | | | | | | |
| Adresse : | | | | Code postale : | | |
| | | | | Ville : | | |
| Téléphone | Fixe : | | | Mobile : | | |
| Email : | | | | @ | | |
| N° de licence pour un adhérent à la FFR | | | | | | |

| Nom de l'organisatrice(teur) | | | | Prénom : | | |
|------------------------------|------|--|--|-------------------|---|---|
| Type de randonnée | DATE | | | | 1 | 2 |
| Randonnée du mardi | | | | Marche d'essai N° | | |
| Rando-marche du vendredi | | | | Marche d'essai N° | | |
| Rando-promenade du vendredi | | | | Marche d'essai N° | | |

A retourner par Email au plus tard 48h avant la randonnée : randonneurs.de.l.issolle@gmail.com

L'organisatrice (teur) refusera la participation à la marche d'essai ou à l'invitation si la personne n'est pas équipée de chaussures de marche.

Je certifie être en bonne condition physique, afin de pouvoir participer aux randonnées dont les caractéristiques m'ont été communiquées (durée, niveau de difficulté, etc.) et avoir connaissance que l'association bénéficie d'une assurance en responsabilité civile mais que je suis mon propre assureur en accidents corporels.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du Club « Les Randonneurs de l'Issole » et l'accepte sans réserve.

| | | | | | |
|----------|--|--|------|--|--|
| Fait à : | | | Le : | | |
|----------|--|--|------|--|--|

Signature

| |
|--|
| |
|--|