

FICHE D'INSCRIPTION RANDONNÉE 2023-2024

NOM :		PRENOM :	
Date de naissance :	Lieu de naissance :		Groupe sanguin :
ADRESSE :			
N° Tel :	N° Portable :	E-mail :	
Personne à prévenir en cas d'accident :			Tel :
Allergies, régimes, divers :			
Licence Assurance : 34,00 € par personne () (F.F.R.P) 67,00 € Familiale () ou Carte de membre sympathisant : 10 € ()			Je souhaite recevoir le journal de la F.F.R.P (4 numéros par an). J'ajoute 10€ à mon chèque OUI ()
MONTANT TOTAL : €			
Certificat médical d'aptitude à la pratique de la randonnée pédestre à fournir pour les nouveaux adhérents. Lors du renouvellement, le certificat médical n'est plus obligatoire, à condition d'avoir répondu « non » à toutes les questions du questionnaire de santé, dans ce cas fournir l'attestation ci-jointe.			
Date :			
Signature :			
Ci-joint un chèque de : € à l'ordre du B.A.C, Section Pédestre.			
A retourner à : B.A.C Section Pédestre, Gîte d'étape, Avenue des Sports 32110 NOGARO, avant le 15 octobre 2023.			

FICHE D'INSCRIPTION RANDONNÉE 2023-2024

NOM :		PRENOM :	
Date de naissance :	Lieu de naissance :		Groupe sanguin :
ADRESSE :			
N° Tel :	N° Portable :	E-mail :	
Personne à prévenir en cas d'accident :			Tel :
Allergies, régimes, divers :			
Licence Assurance : 34,00 € par personne () (F.F.R.P) 67,00 € Familiale () ou Carte de membre sympathisant : 10 € ()			Je souhaite recevoir le journal de la F.F.R.P (4 numéros par an). J'ajoute 10€ à mon chèque OUI ()
MONTANT TOTAL : €			
Certificat médical d'aptitude à la pratique de la randonnée pédestre à fournir pour les nouveaux adhérents. Lors du renouvellement, le certificat médical n'est plus obligatoire, à condition d'avoir répondu « non » à toutes les questions du questionnaire de santé, dans ce cas fournir l'attestation ci-jointe.			
Date :			
Signature :			
Ci-joint un chèque de : € à l'ordre du B.A.C, Section Pédestre.			
A retourner à : B.A.C Section Pédestre, Gîte d'étape, Avenue des Sports 32110 NOGARO, avant le 15 octobre 2023.			