

FICHE D'INSCRIPTION RANDONNEE 2024-2025

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:			
<u>Licence Assurance</u> : - 36.00€ par personne () (F.F.R.P) - 71.00€ Familiale () ou <u>Carte de membre sympathisant</u> : - 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 2024.			