

Nom : Prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

Code Postal - Ville :

Tél Fixe :

Tél Port :

@ mail :

Activités proposées : (cocher la ou les cases souhaitées)Randonnée hebdomadaires Séjour randonnées Week-end Rando Raquettes à la journée Séjour raquettes Vélo Ski de fond Séjour ski de fond Excursion à la journée Voyage à l'étranger **Adhésion annuelle : 10 €**Je règle Chèque libellé à l'ordre Les Pas Pressés Virement (en indiquant votre nom prénom et objet)**Questionnaire de santé**

Chaque adhérent devra remplir le questionnaire de santé (ci-joint).

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour votre adhésion.

- Je reconnais avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé, dans ce cas je suis dispensé de présentation d'un certificat médical.
- Je déclare avoir pris connaissance du Règlement Intérieur.
- J'autorise l'association à publier des photos dans la presse et sur le site internet, page Facebook du club sur lesquelles je figurerais.

Signature (précédée de la mention
"Lu et approuvé")

Fait le :

Au regard de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, l'association s'engage à ne pas utiliser les données à des fins commerciales. Quand à l'adhérent, il peut exercer son droit de regard et de rectification concernant ses données personnelles conformément au RGPD en vigueur depuis le 25 mai 2018.

A remettre au bureau à l'AG ou envoyer à LES PAS PRESSES Mairie 26730 HOSTUN