



ADHÉSION ANNÉE 2018-2019

Renouvellement

Première adhésion (Le Certificat Médical de Non Contre-Indication est obligatoire)

Nom : Prénom : N° de licence :

Date et lieu de naissance :/...../..... à

Adresse

Code postal : Ville :

☎ : Mail

LICENCE Rando pédestre

ADULTE	28,00 €
--------	---------

CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB

- Le présent bulletin d'inscription signé
- Un chèque à l'ordre de CJRPJ, ou espèce
- Un certificat médical de – de 12 mois de non contre-indication à la randonnée pédestre

EN ADHÉRANT AU CLUB DU CJRPJ

- Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route, le règlement intérieur et les informations de ce dossier d'adhésion
- Droit à l'image : OUI NON
- J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club OUI NON

Je fournis un certificat médical de - de 12 mois.

Ou

J'atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé (QS-SPORT Cerfa N° 15699*01) qui m'a été remis par mon club.
J'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé et je reconnais expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive.

Conformément à la loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification quant aux informations vous concernant. Vous pouvez l'exercer librement en vous adressant à la Fédération Française de Randonnée Pédestre, 12 rue Louis Bertrand, 94200 Ivry-sur-Seine.

Fait le Signature obligatoire :