



**DEMANDE d'affiliation au club - SAISON 2019/2020  
CLUB DE RANDONNEE LOCONOIS LES MILLEPATTES**

<b>IDENTITE</b>	
Nom : .....	Prénom : .....
Né(e) le : .....	
Adresse : .....	
CP : .....	Ville : .....
E-mail : .....	
Téléphone : fixe .....	mobile .....

<b>JOURS D'ACTIVITE AU SEIN DU CLUB (entourer les jours correspondants)</b>				
Lundi	Mercredi	Vendredi	Samedi/dimanche	Séjours avec nuitée(s)

<b>Attestation pour les pratiquants majeurs :</b>	
Je soussigné(e) M/Mme ..... atteste posséder une assurance RC couvrants les dommages corporels (ou non) que je pourrais causer sur un autre adhérent du club au cours des sorties organisées par le club de randonnée pédestre loconois "Les Mille-pattes"	
Date :	Signature :

<b>Attestation pour les pratiquants mineurs :</b>	
Je soussigné(e) M/Mme ..... Agissant en qualité de représentant légal de ..... atteste posséder une assurance RC couvrants les dommages corporels (ou non) qu'il (elle) pourrait causer sur un autre adhérent du club au cours des sorties organisées par le club de randonnée pédestre loconois "Les Mille-pattes"	
Date :	Signature du représentant légal :

<b>Autorisation photos</b>	
Je soussigné(e) M/Mme ..... Autorise le club à publier des photos sur lesquelles je figure sur le site du club de randonnée pédestre loconois "Les Mille-pattes"	
Date :	Signature :

Je joins chaque année un **certificat médical** en même temps que le règlement de la cotisation annuelle