



Tél. : 03.25.02.43.80

Email: [association@chaumont-rando.net](mailto:association@chaumont-rando.net)

## BULLETIN D'ADHESION 2017-2018

Je soussigné : \_\_\_\_\_

demeurant : \_\_\_\_\_

code postal : \_\_\_\_\_ ville : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Cocher la case suivante si vous êtes en liste rouge

Tél. portable : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

demande mon adhésion à l'association CHAUMONT RANDO.

Je déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association et pris bonne note des obligations qui incombent aux membres et je m'engage à les respecter.

Je joins un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre (et de la marche nordique si besoin) délivré il y a moins d'un an, si le dernier certificat que j'ai fourni l'a été avant le 31 décembre 2014.

Sinon j'atteste avoir répondu NON à toutes les rubriques du questionnaire de santé.

Personne à prévenir en cas d'accident (Nom, adresse et téléphone) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

La cotisation à l'association Chaumont rando pour la période du 1er septembre 2017 au 31 août 2018 est de 30 €. Pour les membres reconnus "Baliseur officiel", titulaires d'une carte de baliseur, la cotisation est de 20 €.

Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

signature :

Je désire m'abonner à la revue de la FFRandonnée, Passion Rando et j'ajoute 6 € au montant de la cotisation.

Veuillez adresser votre bulletin d'adhésion, votre certificat médical si besoin et votre chèque établi à l'ordre de Chaumont rando, à Maryse Cucherousset 2 rue de Dijon 52000 Chaumont.