



Fiche d'Inscription

Saison 2022 / 2023

Nom	Prénom (s)	Date de Naiss.	Activité-s choisie-s	Montant
			Adhésion *	
			Total	

Adresse postale :

Tél. Fixe : Mobile :

Mail :

- Un certificat médical est obligatoire à l'inscription : (validité 3 ans).

* J'accepte d'être pris en photo dans le cadre de mon activité :

OUI **NON** Barrer la mention inutile

* J'autorise le/la responsable de la randonnée à me prodiguer les 1^{ers} soins ou faire intervenir le corps médical ou de secours compétent, en cas de problème survenu lors de la randonnée.

OUI **NON** Barrer la mention inutile

GDPR : Je donne mon consentement au recueil et traitement des données ci-dessus.

(Vos données ne seront utilisées qu'au sein de l'association et de la fédération).

OUI **NON** Barrer la mention inutile

* Je m'engage à respecter le règlement intérieur. (Voir site : <https://www.augredutemps.org>)

Signature/s :

Date d'inscription : / / 20.....