



**BULLETIN D'INSCRIPTION 2020 / 2021
RANDONNÉE SENIORS**

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

- En m'inscrivant, je m'engage à respecter les règles de fonctionnement de l'activité.
- Je certifie avoir contracté une assurance responsabilité civile dont le numéro de police est :
- Nom de votre assureur :

Prévoir un équipement adapté à la pratique :

- Chaussures de marche ou de sport,
- Vêtements de circonstance (suivant conditions météorologiques).

Le certificat médical*, de non contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre est obligatoire et doit être présenté avec la fiche d'inscription.

*Le certificat médical a une validité de 3 ans.

AUTORISATION :

Je soussigné(e) Mme/M. :

- Autorise l'animateur du CCAS à prendre en cas d'urgence toute disposition médicale nécessaire (appel du médecin, SAMU...) et me faire diriger vers l'hôpital de mon choix, à préciser :
- Autorise l'animateur à me photographier et me filmer dans le cadre des activités, et utiliser ces supports pour la promotion de celles-ci.

Fait à Belfort, le

Signature,