



Les Randonneurs d'Oisans

BULLETIN D'ADHESION

Année : _____

Nom..... Prénom

Date de naissance

Personne à prévenir en cas d'accident

Tél.....

Adresse

.....

Tél :

Mail :

Je soussigné(e), adhère à l'Association Les Randonneurs de l'Oisans pour pratiquer la randonnée pédestre suivant le programme qui me sera communiqué.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur, voté par l'Assemblée générale et, notamment du fait que l'animation des randonnées est assurée par des bénévoles.

Je m'engage à être convenablement équipé(e) pour les sorties auxquelles je participerai (vêtements, chaussures, trousse de secours, couverture de survie, sifflet, corde, pharmacie personnelle, photocopie carte d'identité, personne à prévenir en cas d'accident et ses coordonnées, mention de l'éventuel traitement en cours).

J'autorise L'Association des Randonneurs de l'Oisans à utiliser sans contrepartie les photos où je figure dans le cadre de ses activités (sur simple demande, une photo peut être retirée).

Les chauffeurs s'engagent à être à jour de leur cotisation assurance auto, à posséder un permis de conduire ainsi qu'un véhicule en bon état.

Montant adhésion : 25 €

Chèque à l'ordre d'Association Les Randonneurs de l'Oisans

Virement bancaire : **IBAN : FR76 1390 6000 2877 2252 6000 045**

Signature obligatoire précédée de la mention

"Lu et approuvé"