* **Un certificat médical, obligatoire, d’aptitude à la pratique de la randonnée pédestre ou « questionnaire de santé » rédigé sur l’honneur par chaque adhérent. Le questionnaire est valable 3 ans et dispense du certificat médical lors d’un renouvellement d’adhésion.**
* **Règlement de la cotisation annuelle par chèque de 25 € à l’ordre de SOISYRANDOS**

✂ -------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Bulletin d’adhésion à SOISYRANDOS pour l’année 2019 – 2020**

**Nom :**………………………………………………………………………………..………………

**Prénom :**………………………………………………………………………………..…………..

**Date de naissance :** …………… **/**  …………… **/** ……………

**Adresse :**……………………………………………………………………………………………

**Code postal :**………………**Ville**:…………………………………………………..…………….

**Téléphone portable** …………………….……………**Téléphone fixe** …….….…….………….

**Adresse e mail :** ………………………………………………………………… **@**……………...

**Personne à prévenir en cas d’accident :** ………………………………….……………………….

L’adhésion implique le respect des statuts de l’association en vigueur qui est disponible sur le site internet « www.soisyrandos.fr / canalblog ».

Si vous ne souhaitez pas apparaître sur les photos mises en ligne sur le site internet de l’association, merci de cochez cette case 🞏

**Date :** …………… **/**  …………… **/** ……………

**Signature :** (précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »).