

BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION 2023 - 2024

Nom :
Prénom :
Adresse :
Code Postal : Commune :
Tél fixe : Tél. portable :
Email :
Personne à prévenir en cas d'incident :
Nom :
Tél. :

Je déclare :

- Adhérer à l'association TROUPELADE pour pratiquer la randonnée suivant le programme qui me sera communiqué
- Régler ma cotisation annuelle de : **20 €** pour la période septembre 2023 à juin 2024
- Fournir à l'association un questionnaire de santé ci joint ou un certificat médical attestant l'aptitude à la pratique de la randonnée .
- Avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association consultable sur le site « troupelade.jimdo.com » ou sur demande auprès du président.

Date et signature obligatoire précédée de la mention « Lu et approuvé » :

Bulletin d'adhésion, questionnaire de santé et règlement par chèque à l'ordre de TROUPELADE à adresser à :

TROUPELADE
Mr Philippe Machecourt
7 place du Quai
30120 Le Vigan