

Rando-Club Toulonnais



Formulaire de demande d'adhésion à la journée

« est considérée comme randonnée pédestre la randonnée sur tous terrains qui ne nécessite aucun équipement pour la progression à l'exception d'une simple corde pour la sécurité »

État civil et renseignements personnels :

Nom :

Prénom :

Sexe : **H** **F**

Date de naissance : /...../.....

Département ou Pays :

Adresse complète :

.....

Code postal :

Ville :

Tel mobile :

Fixe :

Mail :

Profession :

Je déclare avoir pris connaissance et accepter sans réserve les conditions d'adhésion à la journée à l'association Rando-Club Toulonnais.

Je déclare ne présenter aucune contre-indication à la pratique des activités sportives de pleine nature.

Dès mon inscription annuelle je m'engage à fournir un certificat médical de non-contre-indication à la pratique des activités organisées et encadrées par l'association.

Les mineurs ne sont acceptés qu'accompagnés, et sous l'entière responsabilité, d'au moins l'un de leurs parents, d'un représentant légal, ou d'une personne autorisée par ceux-ci (dans ce dernier cas l'autorisation parentale doit être écrite). L'accompagnant est obligatoirement inscrit à l'association.

Assurance à la journée

Cette formule est renouvelable une fois, puis l'adhésion annuelle est obligatoire sous réserve de place disponible.

MACIF Randonnée pédestre uniquement

Responsabilité Civile et Individuelle Accident, cotisation d'un montant de 2 €

Le montant de la cotisation à la journée est à acquitter auprès du Meneur de la randonnée avant le départ

Autorisation en cas d'accident

En adhérant au rando-Club Toulonnais, en cas d'accident survenant sur ma personne m'empêchant de prendre toute décision, j'autorise les responsables d'activité à :

- me faire donner les premiers soins d'urgence dont j'aurais besoin
- me faire hospitaliser d'urgence dans le centre hospitalier le plus proche, suivant l'avis du médecin ou des pompiers

Indiquer dans la case ci-dessous, tout traitement médical, allergie ou prescription spécifique à signaler au médecin ou aux pompiers. Nous vous recommandons porter les informations sur vous lors des randonnées.

Si vous n'avez ni traitement ni allergie ou si vous ne voulez pas le signaler, portez obligatoirement la mention manuscrite « RAS »

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom : Prénom :

Lien de parenté : Tel mobile :

Adresse complète au cas où cette personne n'est pas joignable par téléphone :

.....

**Je déclare exacts les renseignements ci-dessus et je reconnais n'avoir aucune contre-indication
à la randonnée pédestre.**

Date :/...../.....

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »
(pour les mineurs, signature obligatoire du mineur et du représentant légal)

A remplir par le Club

1^{er} Essai 2^{eme} Essai

Circuit de la Randonnée :

Date :

Inscription sur la liste d'attente du Club pour adhésion : OUI / NON

Si OUI, se manifester le 1^{er} mardi de septembre au Local Siblas réunion à 19h30