

# Rando-Club Toulonnais



## Formulaire de demande d'adhésion à la journée Mineur accompagné de plus de 10 ans

*« 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 : .....

### Représenté par

Prénom, Nom : .....

Demeurant .....

.....

père,  mère, Disposant de l'autorité parentale de l'enfant et adhérent(e) de l'association

personne autorisée par les 2 parents (document à fournir) et adhérent(e) de l'association

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

Je déclare que mon enfant mineur de plus de 10 ans ne présente aucune contre-indication à la pratique des activités sportives de pleine nature (document joint à remplir)

Les mineurs ne sont acceptés qu'accompagnés, et sous la responsabilité, d'au moins l'un de leurs parents, ou d'une personne autorisée par ceux-ci (dans ce dernier cas l'autorisation parentale doit être écrite et signée des 2 parents). L'accompagnant est obligatoirement adhérent de 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 0 € pour mineur accompagné de plus de 10 ans**

Tous les documents doivent être signés et remis au meneur avant le démarrage de la randonnée

## Autorisation en cas d'accident

En adhérant au rando-Club Toulonnais, en cas d'accident survenant sur la personne de mon enfant mineur de moins de 10 ans, j'autorise les responsables d'activité :

- A faire donner les premiers soins d'urgence dont mon enfant aurait besoin
- A le 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 de faire porter ces informations sur votre enfant lors des randonnées.

**S'il n'a 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 confirme que mon enfant n'a aucune contre-indication à la randonnée pédestre.**

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

**Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »**

(signature obligatoire des parents)

### A remplir par le Club

1<sup>er</sup> Essai

2<sup>en</sup> ssai

Circuit de la Randonnée :

Date :