



BULLETIN DE SORTIE D'ESSAI

A remettre à l'animateur

Sortie du : _____

NOM (EN CAPITALES): _____ Prénom: _____

Courriel : _____
(Une adresse valide et distincte par adhérent, soit deux adresses valides par couple)

Téléphone portable : _____

Demande à faire une sortie d'essai avec l'association Parcours Loisirs.

Pour des raisons d'assurances, cette sortie est unique et nous vous demandons de :

- Prendre connaissance du règlement intérieur de l'association (disponible aussi sur notre site) et de vous engager à le respecter.
- D'être apte à la pratique de la randonnée pédestre, tant sur le plan préparation physique que sur le plan médical.
- D'être couvert(e) par une assurance personnelle Responsabilité Civile ainsi que pour les éventuels dommages corporels liés à la pratique de la randonnée pédestre. (*)

Date :

Signature :

(*) Cette couverture assurance peut être liée :

- soit à un contrat personnel avec une assurance privée ou une mutuelle,
- soit à une licence-assurance que vous possédez déjà en tant que membre d'une association sportive proposant cette couverture,
- soit à la possession d'une rando-carte personnelle procurée auprès de la FFRandonnée.

Parcours Loisirs – 2 rue des Capriers 34070 MONTPELLIER – www.parcours-loisirs.com

Modifié le 12/11/2017