

Un bulletin par personne, écrit lisiblement

NOM (EN CAPITALES): _____ Prénom: _____

Adresse courriel : _____

*(Cette adresse courriel doit être écrite très lisiblement, elle est votre identité sur notre système informatique et elle est aussi le lien essentiel entre vous et l'association. Nous vous demandons **une adresse valide et distincte par adhérent**, soit deux adresses valides pour un couple)*

Téléphone portable : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Déclare adhérer à l'association Parcours Loisirs

Règlement de ma cotisation de **20 euros** (10 euros à partir du 01/04/2019)

par chèque à l'ordre de Parcours Loisirs En espèces

- **Par cette adhésion, j'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur** de l'association consultable sur le site <http://www.parcours-loisirs.com> et m'engage à le respecter.
- **Par cette adhésion, je déclare être apte à la pratique de la randonnée pédestre, tant sur le plan préparation physique que sur le plan médical.**
- **Par cette adhésion, je certifie être couvert(e) par une assurance personnelle Responsabilité Civile ainsi que pour les éventuels dommages corporels liés à la pratique de la randonnée pédestre.**
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
 - soit à la possession d'une rando-carte personnelle procurée auprès de la FFRandonnée.
- **Par cette adhésion, j'accepte que mon image puisse apparaître sur l'espace réservé aux adhérents** dans les règles de courtoisie précisées à l'article 10 de notre règlement intérieur. (J'ai bien noté que je pourrais, si je le désire et sans conditions, demander tout retrait immédiat d'image me concernant)
- **Par cette adhésion, j'accepte que mon nom apparaisse sur la liste des membres diffusée sur l'espace réservé aux adhérents.**
 - *Si je refuse que mon adresse courriel y soit diffusée je coche cette case*
 - *Si je refuse que mon numéro de téléphone portable y soit diffusé je coche cette case*

Date :

Signature :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à l'adresse ci-dessous, à l'attention de Monsieur le président.