

**Demande d'adhésion à l'association  
LES MARCHEURS MALESHERBOIS**

**Je soussigné (e),**

**Nom**

**Prénom**

**Date de naissance**

**Adresse :**

**Code Postal**

**Ville**

**N° de tél.**

**Tél. portable**

**Mail**

**Demande à adhérer à l'association LES MARCHEURS MALESHERBOIS fédérée sous le n° 2019.**

**J'ai noté que le code du sport fait obligation aux associations d'une fédération sportive d'assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents, et de délivrer une licence à tous les membres randonneurs.**

**Je reconnais qu'outre cette garantie qui me sera acquise, il m'a été proposé des formules d'assurance facultative pour couvrir mes propres accidents corporels.**

**En outre, je déclare être en bonne condition physique, ne pas suivre de traitement médical pouvant m'interdire la randonnée pédestre, notamment en montagne et m'engage également à être convenablement équipé pour les activités auxquelles je participerai.**

**Je joins à la présente, un certificat médical attestant de la non contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre.**

**Fait à**

**le**

**Signature (précédée de la mention « Lu et approuvé »)**

**Le certificat médical est obligatoire tous les ans à l'inscription comportant la mention « Apte à la randonnée pédestre ».**