

ASSOCIATION TROTTE-CAILLOUX

## Randonnée

...

Bulletin d'adhésion **Saison septembre 2017/août2018**

A renvoyer dès maintenant avec le chèque correspondant à Claude Hamonet le Boutge  
46170 Castelnau-Montratier Ste Alauzie

...

NOM ..... Prénom .....

Née le ..... A \* .....

Adresse \* .....

Adresse mail \* .....@.....

Tél fixe \* .....et/ou portable \* .....

Demande à adhérer à l'association Trotte Cailloux pour la pratique de la Randonnée

COTISATION (adhésion, assurance FFR et cotisation à l'association : 25€ + 5€) = 30€

COTISATION pour les personnes déjà assurées auprès de la FFR = 5€

Chaque adhérent doit fournir un certificat médical (modèle joint) de non contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre qui sera valable pendant trois ans. Pour les renouvellements de licences voir les règles en la matière dans le document Joint.

Je m'engage à être équipé(e) en fonction des activités auxquelles je participerai notamment par le port de chaussures adaptées.

**OUI / NON** (rayer) Je souhaite recevoir le magazine trimestriel de la FFR, **Passion Rando**, [Passion Rando](#) (6 € pour 4 numéros ou 12 € pour 8 numéros) à rajouter sur le chèque de l'adhésion

A ..... , le..... Signature

*Trottecailloux , Mairie Flaugnac 46170 St Paul Flaugnac Tél 0630355241*

*Email : trotte.cailloux46@gmail.com*

*\* A remplir pour une nouvelle adhésion ou si changements par rapport à la saison précédente*