



Association
ROAILLAN ÇA MARCHE

FICHE INSCRIPTION 2024 2025

**À compléter et à remettre avec le règlement de la cotisation à l'association.
Un certificat médical est exigé la première année d'inscription. Il doit être renouvelé tous les trois ans.**

Nom.....
Prénom:.....
Date de naissance :
Téléphone portable :
Téléphone fixe :.....
Adresse mail (en majuscule) :.....
Adresse :.....
Code postal : Ville :.....
Adhésion 2024: 20 €

En cas d'urgence, personne à prévenir :
Nom :.....
Prénom :.....
Téléphone :.....

J'autorise l'association à utiliser et/ou à diffuser à titre gratuit mon image qui pourrait être réalisée pendant les marches, les sorties ou les animations.

Je reconnais avoir pris connaissance et accepté le règlement intérieur.

Le

Signature

