

# ADHESION RANDO PLOUF

Saison 2022

NOM .....

Prénom .....

Adresse .....

CP..... Ville .....

Adresse mail.....



Portable.....



Fixe .....

Je soussigné(e) .....(nom - prénom)  
déclare avoir pris connaissance du **REGLEMENT INTERIEUR de l'association RANDO PLOUF**. Et de ce fait, toute sortie s'effectue en pleine **RESPONSABILITE INDIVIDUELLE** de chacun, **conscient de pouvoir y participer avec ses capacités optimales**.

J'acquiesce à ce jour la cotisation annuelle de 18 euros

Certificat médical daté du .....

Fait à..... Le .....

Signature

NB : Règlement de la cotisation à l'inscription auprès de l'un des contacts nommés dans le règlement intérieur ou à

RANDO PLOUF  
MORVAN Nicole  
7 Route de Porz Ar Vir  
PLOUNEUR TREZ  
29890 PLOUNEUR BRIGNOGAN PLAGES