

ADHESION ANNEE 20.....

NOM :Prénom :

Adresse à GROIX :

Autre adresse (éventuellement)

Code postal :Commune :

Tél fixe :Tél mobile :

E-mail :

Souhaite adhérer à l' Association GREK RANDO

- Fournir un certificat médical d'aptitude à la pratique de la randonnée (*)
- Verser à l' Association la somme de 20 € pour un individuel ou de 30 € pour un couple.
- Règlement 20 € 30€

par chèque

en espèces

GROIX le

Signature

GreK Rando

Association loi 1901

E-mail : grekrando56@gmail.com

Blog : <http://grekrando.canalblog.com>

Renseignements tél : Annick : 06 11 37 16 26

Nicole : 07 86 59 68 89

(*) S'il est daté de 2017 il sera valable 3 ans, cependant nous demandons à l'adhérent.e de remplir un petit questionnaire de santé (les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité de l'adhérent.e).