

## 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](mailto: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).