



# trotte-sentiers de la Siagne



## DEMANDE D'ADHÉSION 2023-2024

Nom	Prénom	Date de naissance
Enfants		

Adresse:

Téléphone:

Portable:

E-mail :

Je demande à adhérer à l'Association Trotte-sentiers de la Siagne.

Je déclare être en bonne condition physique (certificat médical obligatoire joint), ne pas suivre de traitement médical pouvant m'interdire la marche en montagne et je m'engage à être convenablement équipé(e), conformément aux consignes des organisateurs, pour les activités auxquelles je participerai.

Je, soussigné(e)..... père, mère, tuteur

demande l'adhésion de mon (mes) enfant(s) à l'Association Trotte-sentiers de la Siagne.

Je déclare que mon (mes) enfant(s) est (sont) en bonne santé physique (certificat médical obligatoire joint\*) qu'il(s) ne suit (suivent) pas de traitement médical pouvant leur interdire la marche en montagne. Je m'engage à le(s) équiper convenablement en respectant les consignes des responsables pour les activités auxquelles il(s) participerait (aient).

Je l'(les) autorise :

- à participer aux randonnées et week-ends organisés par l'Association,
- à être transporté(s) dans les véhicules des membres de l'Association ou les véhicules de transport en commun affrétés par l'Association. (si la situation sanitaire le permet)

De même, j'autorise l'Association, en cas de problème de santé ou d'accident en cours de randonnée à faire transporter mon (mes) enfants vers un centre de soins et à prendre les mesures d'urgence qui s'imposent. J'en serai averti(e) dans les meilleurs délais.

**Je souscris par cet engagement aux conditions générales de l'Association.**

Fait à .....le.....

Lu et approuvé

Signature

Pour la bonne organisation des sorties, il est demandé aux adhérents de pratiquer le covoiturage chaque fois que possible.

Le transport de tiers requiert la plus grande vigilance et le respect le plus strict des règles de sécurité (place suffisante dans les véhicules avant le départ, port de la ceinture, assurance tiers transporté etc.). Pour toute sortie se munir de sa licence FFRandonnée.

\* le certificat médical est demandé pour les nouveaux inscrits ; il est valable 3 ans , un questionnaire de santé est à remplir tous les ans ,,

Trotte-Sentiers de la Siagne – Marie Christine Bouhourd

160Chemin du pré long 06530 Saint-Cézaire-sur-Siagne

☎ 04 93 60 80 66 - 06 75 43 73 60 – mail : [trottesentiers06@gmail.com](mailto:trottesentiers06@gmail.com)

site internet de l'association <https://trottesentiers06.jimdofree.com/>