

## Inscription 2024/2025

Renouvellement  Nouvelle adhésion  ( merci d'écrire le plus lisiblement possible)

Nom :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
Sexe : M	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>
Date de naissance	<input type="text"/>		
Adresse :	<input type="text"/>		
Code Postal :	<input type="text"/>	Email :	<input type="text"/>
Ville :	<input type="text"/>	mobile :	<input type="text"/>
		Fixe :	<input type="text"/>

Personne à prévenir en cas d'accident Nom :  prénom :   
Mobile :  Fixe :

(\* **Obligatoire.** *Cocher les cases de votre choix dans les tableaux à suivre (licence et tarifs)*)

Licence club extérieur FFr	<input type="checkbox"/>	N° de licence (*)	<input type="text"/>	Nom Club ext	<input type="text"/>
Licence Baladapats FFr	<input type="checkbox"/>	N° de licence (*)	<input type="text"/>		

### Tarifs adhérents inscrits saison 2024-2025

Licence Club extérieur	<input type="checkbox"/>	0 €
Licence Club Baladapats	<input type="checkbox"/>	30,85 €
Randonnée pédestre	<input type="checkbox"/>	12,15 €
Marche nordique	<input type="checkbox"/>	16,15 €
Randonnée et marche nordique douce	<input type="checkbox"/>	10,15 €
Carte sortir	<input type="checkbox"/>	
Revue	<input type="checkbox"/>	10 €
Indiquer le montant total		

### CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB

- Le présent bulletin d'inscription signé
- Un chèque à l'ordre des Baladapats ou chèques de vacances correspondant aux options choisies
- Un certificat médical fourni en début de saison il est obligatoire pour les nouveaux inscrits, les anciens, compléter le questionnaire de sante et cocher sur le bulletin.

### EN ADHÉRANT AU CLUB DES BALADAPATS

- Je m'engage à respecter scrupuleusement le règlement intérieur, dont j'ai pris connaissance (Cf : site de l'association).
- Droit à l'image : oui  non
- J'autorise la communication de mes coordonnées (Mail et téléphone) aux adhérents du club : oui  non

Fait le ..... Signature obligatoire :

Je fournis un certificat médical qui couvre l'intégralité de la saison (Certificat obligatoire pour les nouveaux adhérents).

Où

J'atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé Cerfa N°15699\*01 qui m'a été remis par mon club et avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé