

ADHESION RANDOPLOUF

Saison 2025

NOM

Prénom

Adresse

CP..... Ville

Adresse mail.....

 Portable.....  Fixe

Je soussigné(e)(nom - prénom)
déclare avoir pris connaissance du **REGLEMENT INTERIEUR de l'association RANDOPLOUF**. 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 20 euros

Certificat médical daté du(seulement pour les nouveaux adhérents)

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

RANDOPLOUF
MORVAN Nicole
228 Route de Kervillo
PLOUNEOUR TREZ
29890 PLOUNEOUR BRIGNOGAN PLAGES

Les réinscriptions sont à effectuer pour le 31 mars 2025