



ASTAPAT 'Nantes
9, rue des Epinettes
44300 Nantes
N° Club FFRP 3491

DEMANDE d'ADHÉSION au Club Astapat

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal Ville :

N° de Téléphone fixe : mobile :

Adresse e-mail :

Demande à adhérer à l'association Astapat fédérée sous le numéro **3491**.

J'ai noté que la loi n° 84-610 du 16 juillet 1984 fait obligation aux associations d'une fédération sportive d'assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents et de délivrer une licence à tous les membres randonneurs.

L'assurance contractée par le club Astapat est de catégorie IRA (Individuelle avec Responsabilité Civile et accident corporel).

En outre je déclare être en bonne condition physique, ne pas suivre de traitement médical pouvant m'interdire la marche, notamment en montagne et m'engage également à être convenablement équipé pour les activités auxquelles je participerai.

Je joins à la présente un certificat médical attestant de la non contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre.

Je donne mon accord pour un traitement par fichier automatisé des données correspondant à ma qualité de membre en application de la délibération n° 81-89 du 21/07/1981 de la CNIL et de l'article 27 de la loi n°78-17 du 06/01/1978.

Fait à NANTES le:

Lu et Approuvé.....

Signature :