**FORMULAIRE D’INSCRIPTION**



**SAISON 2021 / 2022**

J’ai MARCHE

à

GALFINGUE

NOM DE L’ADHERENT :

ADRESSE :

CP :

COMMUNE :

N° DE TELEPHONE : Adresse mail :

COTISATION VERSEE : ………………….. €

* Je sais que l’assurance en Responsabilité Civile est établie (dommages causés aux tiers), contrairement à l’assurance « Individuelle Accident » qui fait l’objet d’un complément de garantie.
* Je vérifie que mon assurance RC et Individuelle couvre également les activités sportives et m’engage à y remédier si nécessaire. **OUI NON**
* J’autorise La Section Marche ALAG à me prendre en photo dans le cadre des activités pour parution sur site internet, bulletin communal, etc…. **OUI NON**

Un certificat médical n’est pas nécessaire pour la pratique d’activités de loisir et d’entretien physique. Il appartient à chacun, en cas de doute, de prendre les dispositions nécessaires (visite médicale par exemple), afin de pouvoir pratiquer en toute sécurité les activités proposées par la Section Marche ALAG.

Je soussigné……………………………………………………………………………………………………

* Atteste n’avoir connaissance d’aucune contre-indication à la pratique de l’activité choisie
* Autorise l’encadrement à prendre les dispositions qu’il jugera nécessaire en cas d’accident.
* Décharge la Section Marche ALAG de toute responsabilité suite à un accident et à ses conséquences.

Fait à Galfingue le …………………………………………

Signature de l’adhérent

Paiement : Chèque Espèces