



## **GOLFE RANDONNEES 06. Affiliation F.F.R.P 05752**

### **Déclaration randonneur à l'essai**

Je soussigné, (Nom, prénom) .....

1. Déclare être en bonne condition physique et ne pas suivre de traitement médical incompatible avec la marche, notamment en montagne.
2. Déclare avoir reçu les informations nécessaires pour prendre le départ de la randonnée, destination, météo, distance et dénivelé et disposé du matériel nécessaire à la pratique de la randonnée (en particulier chaussures adaptées).
3. M'engage à suivre les indications et les recommandations données par l'animateur du groupe et particulièrement à ne pas le quitter au cours de la randonnée.
4. Accepte de participer au frais de co-voiturage suivant les usages de l'association.
5. Reconnaît être informé que le contrat d'assurance souscrit par le club ne couvre pas les conséquences de ma responsabilité civile personnelle, pas plus que mes propres dommages. Je peux participer à titre d'essai à 2 randonnées. Pour la 3<sup>e</sup> sortie, l'inscription définitive et l'obtention de la licence FFRP/IRA, sont obligatoires.

Le ..... À .....

Mention manuscrite : Lu et Approuvé  
Signature

Date de naissance : .../.../...

Adresse : .....

Mail : .....@.....

Téléphone : .....

Personne à prévenir en cas d'accident, nom et téléphone :

.....