



RANDONNEE A L'ESSAI

Lieu : _____ date : _____

Fiche à remplir par le non-adhérent à l'ARVAL

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Adresse mail :

Téléphone :

Etes-vous licencié de la FRPP ?

Si oui, numéro de licence :

Comment avez-vous eu connaissance de cette randonnée ?

Désirez-vous recevoir le prochain programme de nos sorties ?

La cotisation à l'ARVAL et la licence seront exigées à partir de la troisième sortie.

- Conditions d'assurances : En l'absence de licence, l'ARVAL garantit en Responsabilité Civile le randonneur à l'essai ; par contre le contrat fédéral ne l'assure pas à titre personnel.*
- Droit à l'image Internet : des photos peuvent être prises pendant nos sorties afin de constituer les documents de randonnées qui se trouveront sur le site Internet de l'Association.*

Je déclare avoir été informé(e) des conditions d'assurances, du droit à l'image ; être en bonne condition physique, et ne pas suivre de traitement médical pouvant m'interdire cette marche.

Signature