TERRES D'EMOTIONS
Adhésion

LE PARTICIPANT

Nom..... **Prénom**.....

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

Sexe : ☐ **Masculin** ☐ **Féminin** **Possède un Véhicule :** ☐ **oui** ☐ **non**
Adresse : .....

Code Postal ..... **Ville** .....
E-mail :.....

Tél. domicile ..... **Port :** .....

NIVEAU DE PRATIQUE (cochez une des propositions)

☐ **Débutant** ☐ **Randonneur occasionnel** ☐ **Randonneur expérimenté** ☐ **Vertige sur les sentiers aériens**

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX (cochez une des propositions)

☐ **Je ne souffre d'aucune affection qui l'empêche de pratiquer la randonnée en montagne.**

☐ **Je souffre de l'affection ou maladie chronique suivante :** .....
Mais cette affection ou maladie ne constitue pas une contradiction à la pratique de la randonnée en montagne. Je déclare en outre avoir reçu l'aval de mon médecin traitant pour la pratique de la randonnée pédestre.

DROIT A L'IMAGE

☐ **: Je ne souhaite pas être pris en photo**
☐ **: Je ne souhaite pas que Terres d'émotions utilise mon image dans sa communication externe**
☐ **: Je ne souhaite pas que ma photo soit publiée sur les réseaux sociaux par un tiers**

COMMUNICATION

Comment avez-vous fait notre connaissance ? (Cochez une des propositions)
☐ **Par internet** ☐ **affiche/ brochure** ☐ **bouche à oreille/ami** ☐ **Autres (précisez) :** .....

SOUSCRIPTION

Je souhaite souscrire à :

☐ **L'adhésion seulement : 15 € - dans ce cas les randonnées seront à 25 €***

☐ **L'adhésion + 4 randonnées minimum : 95 € (23.75 €/randonnée)***

☐ **L'adhésion + 8 randonnées (+1 offerte) : 180 € (20 €/randonnée)***

***Covoiturage compris. Adhésion valable un an à partir de la date de la première randonnée ou dans le mois suivant la réception de la fiche d'inscription. Cf règlement intérieur et tarif sur www.terresdemotions.fr**

Envoyez par courrier un chèque avec le montant correspondant à vos souhaits ou un virement bancaire à Terres d'émotions :
IBAN : **FR76 1621 8000 0140 1213 5230 527** BIC (Bank Identifier Code) **BFBKFRP1**

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de Terres d'Emotions

Fait à ..... **Le** .....

Signature de l'adhérent :

Fiche d'inscription à retourner remplie, datée, signée ainsi qu'un RIB au secrétariat de l'association à l'adresse suivante :

Terres d'émotions 184 avenue Paul Cézanne Le cottage B 06700 SAINT LAURENT DU VAR