

| | | | | |
|---|----------------------------------|-----------|--|-----|
| Certificat médical de moins d'un an (vivement conseillé) : | | Oui – Non | | |
| Certificat médical de moins de trois ans + questionnaire de santé : | | Oui – Non | | |
| Date du CM : | Date du questionnaire de santé : | | | |
| Chaque responsable de sortie en montagne désignera, parmi les inscrits, ceux et celles qui lui viendront en aide pour le bon déroulement de la sortie (exemple : ouvreur, serre-file, etc..) à défaut de volontaire. | | | | |
| Droit à l'image. J'autorise le club à utiliser mon image, photo ou vidéo sur le site www.raidiers2000.com : (on limite le droit à l'image au site internet et non aux réseaux sociaux car c'est incontrôlable). | | Oui | | Non |

| | | | | | | | | |
|----------------|---|--|---|--|---|--|----|--|
| Taille T-shirt | S | | M | | L | | XL | |
|----------------|---|--|---|--|---|--|----|--|

PIÈCES À JOINDRE À CETTE FICHE IMPÉRATIVEMENT

- Certificat médical de non contre-indication à la pratique du trail, y compris en compétition OU attestation de réponse au questionnaire de santé (disponible sur le site)
- Règlement de la cotisation en espèces ou par chèque à l'ordre de CSAG REUNION

L'inscription ne sera validée qu'à réception du dossier complet.

Lors de la signature de ce contrat, nous collectons le nom, prénom, l'adresse d'habitation, l'adresse de messagerie et le numéro de téléphone. Ces renseignements sont utilisés pour la gestion interne du Club. Conformément au RGPD vous pouvez vous opposer au traitement des informations vous concernant, y accéder, les faire modifier ou rectifier, en adressant un mail au Club : clubraidiers2000@gmail.com

J'atteste avoir pris connaissance du Règlement Intérieur disponible sur le site.

| | |
|--------|-------------|
| DATE : | SIGNATURE : |
|--------|-------------|