



SAINT JORY RANDO NATURE

Siège : Mairie de 31790 SAINT JORY -

Président : **Pierre RUBIRA** : Tél: **0651618246** e-mail : pierre@saint-jory-rando-nature.com
Secrétaire : **André GIMET** : Tél: **0603372484** e-mail : dd@saint-jory-rando-nature.com

Site Internet : <https://saint-jory-rando-nature.com>

Ce bulletin est à envoyer, accompagné de votre règlement et du certificat médical à
M. André GIMET 46 chemin de la Plaine 31790 SAINT JORY – ou à remettre à un
accompagnateur lors d'une sortie.

DEMANDE D'ADHESION A SAINT JORY RANDO NATURE SAISON 2026/2027

L'adhésion à l'association est obligatoire pour participer aux activités, voir règlement intérieur.

Montant de l'adhésion pour la saison 2026/2027 (du 01/09/2026 au 30/06/2027)

30€ par personne et 50€ pour les couples ou 2 personnes d'une même famille.

La loi n° 84-610 du 16 juillet 1984 fait obligation aux associations d'assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents. A SAINT JORY RANDO NATURE, en plus de cette garantie acquise à tous les adhérents, l'adhésion comprend également une assurance dommages corporels. **Vous avez aussi la possibilité de souscrire l'assurance complémentaire I.A sport+**, renseignements auprès de l'association. Ces assurances ne sont valables que pour les activités pratiquées et organisées par l'association.

Important : les champs en gras doivent obligatoirement être renseignés.

Nom **Prénom**

Adresse

Date de naissance Profession

Téléphone Portable (utile en cas de fausse route ou d'égarement)

e-mail : **(1)**

Pour inscrire votre conjoint(e), ou un autre membre de votre famille.

Nom **Prénom**

Adresse

Date de naissance Profession

Téléphone Portable (utile en cas d'égarement)

e-mail : **(1)**

Montant total des inscriptions€

Je joins un chèque de30€.....ou50€..... **(2)** à l'ordre de **SAINT JORY RANDO NATURE**

Cette adhésion ne pourra être prise en compte qu'à la réception du certificat médical attestant de mon aptitude à pratiquer la randonnée pédestre, datant de moins de six mois, pour toute première adhésion. Pour les anciens adhérents : j'atteste avoir répondu non à toutes les questions du formulaire de santé joint, dans le cas contraire fournir un certificat médical.

Date :

Signature

(1)- Si vous n'avez pas d'adresse électronique veuillez joindre une enveloppe timbrée avec votre nom et adresse, pour la convocation à l'assemblée générale.