



## **DEMANDE D'ADHÉSION**

*Je soussigné(e).....*

*Né(e) le.....*

*Adresse.....*

.....

*Tél. fixe.....*

*Tél. portable.....*

*Adresse mail.....*

***Demande à adhérer à l'association LES MILLE PATTES .***

***J'ai noté que la loi n° 84-610 du 16 juillet 1984 fait obligation aux associations d'une fédération sportive d'assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents.***

***Je reconnais qu'outre cette garantie qui me sera acquise, il m'a été proposé plusieurs formules d'assurance facultative pour couvrir mes propres accidents corporels.***

***En outre, je déclare être en bonne condition physique, ne pas suivre de traitement médical pouvant m'interdire la marche notamment en montagne et m'engage à être convenablement équipé pour les activités auxquelles je participerai.***

*A.....*

*Le.....*

***(mention manuscrite : lu et approuvé) :***

.....

***Signature :***