	AMICALE LAÏQUE ERGUÉ GABÉRIC SECTION RANDONNÉE	Renseignements : 02 98 59 60 98 06 80 89 83 49 *Site : aleg-rando.jimdo.com*

BULLETIN D'ADHÉSION - SAISON 2023/2024

Bulletin individuel à compléter et à retourner à l'adresse ci-contre, accompagné de votre règlement de **30 €** par chèque, à l'ordre de : **ALEG Randonnée**	ALEG Randonnée René DOARÉ 10, chemin Fleuri 29000 QUIMPER

Nom |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Prénom |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Date de naissance |__|__|__|__|__|__|__|__|

Adresse |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Code postal |__|__|__|__|__|

Ville |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Tél. fixe |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Tél. mobile |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Email |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|@_|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

SVITÉACTI	Marche nordique		JOURS	Mar				Dim		**Mar (après-midi)** **Dim (matin)**
	Marche tonique					Jeu		Dim		**Jeu (après-midi)** **Dim (matin)**
	Marche douce					Jeu				**Jeu (après-midi)**

Activité(s) choisie(s) : cocher les cases correspondant à votre choix.
Marche nordique : fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique de cette activité.

Date :	Signature :

AUTORISATION D'UTILISATION DE DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e), Nom : …………………………… Prénom : ……………………….. autorise l'ALEG Randonnée à reproduire et à diffuser les images me représentant, sur support papier ou dématérialisé, via Internet et en particulier sur son site (aleg-rando.jimdo.com), réalisées dans le cadre des activités de l'association.

Les légendes ou commentaires accompagnant la diffusion de ces images ne devront, en aucun cas, porter atteinte à ma réputation, à ma vie privée, à mon intégrité.

Fait à …………………………………..

Le …………………………………….... *Signature :*