



BULLETIN D'ADHESION 2020

Je soussigné _____

demeurant à _____

Né(e) le _____ E-mail _____

Taille poitrine _____ Portable _____

Groupe sanguin _____ Permis conduire N° _____

Véhicule _____ Type _____ Couleur _____

Treuil Pneus TT Terratrip GPS CB Schnorkel

Immat _____ Assuré chez _____ sous le N° _____

Compétences particulières en :

Navigation Mécanique Secourisme

Autres _____

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom - Prénom _____ Tél _____

Je certifie exactes les informations ci-dessus et m'engage à respecter et faire appliquer les règles du code de bonne conduite de l'association qui m'a été remis en mains propres.

Je déclare être le seul responsable de mes actes sur le domaine public ou privé.

Je m'engage à toujours avoir mes papiers en règle (permis de conduire, assurance auto, contrôle technique)

Je dégage de toutes responsabilités les organisateurs, de même que les propriétaires et communes des terrains traversés pour tous les dommages qui pourraient être causés à mes passagers, à moi-même ainsi qu'à mon véhicule.

Je souhaite être membre actif de l'association Chemins Normands et verse la somme de 60 euros à titre de cotisation pour l'année 2020.

Fait à
Signature

Le