



Demande d'Adhésion 2017-18

**RANDONNEURS DE**

**L'EST-VARois**

197 ave de Figueirado – 83600 FREJUS

www.rev83.org



## ATTESTATION

Je soussigné (e) :

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Atteste sur l'honneur, avoir répondu « NON » à toutes les questions concernant mon état de santé sur la questionnaire de santé QS-SPORT ci-joint, me permettant ainsi de pouvoir pratiquer la randonnée pédestre, notamment en montage, et d'être licencié(e) de la Fédération Française de Randonnée.

Fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature

### Informations :

Pour rappel, un certificat médical de votre médecin traitant est obligatoire :

- pour toute nouvelle inscription au club
- tous les 3 ans pour les personnes de moins de 70 ans
- tous les ans pour les personnes de plus de 70 ans