

Année de 1^{ère} adhésion
à « La Pérégrine » :

N° licence FNSMR :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone (fixe) :

(portable) :

@mail :

Cotisation annuelle	
Licence individuelle FNSMR	11 €
Frais de fonctionnement, dont RC	24 €
Adhésion - TOTAL	35 €

- ☐ **J'accepte** que l'association communique mes coordonnées
aux animateurs ☐
aux autres adhérents ☐
- ☐ Droit à l'image : **j'accepte** la publication de photographies où je serai reconnaissable.
(Publications éventuelles uniquement sur le site de l'association)
- ☐ **Je fournis** une photo à l'association pour l'élaboration d'un trombinoscope.

Toute adhésion engage la connaissance et le respect des statuts
et du règlement intérieur de l'association, visibles sur le site.

Date :

Signature :

A propos de l'attestation de santé

Chaque adhérent fournira tous les ans, l'attestation de santé élaborée à partir du questionnaire de santé, qui est confidentiel et conservé par l'adhérent.

Toute inscription se valide uniquement avec
le versement de la cotisation ET l'attestation de santé
(ou certificat médical) joints au bulletin d'adhésion Merci.

Cadre réservé à l'administration

Règlement : Chq ☐ esp. ☐

Attestation de santé ☐ ou Certificat médical ☐

Info Sac à dos : oui ☐ non ☐

Règlement par chèque

libellé à l'ordre de « La Pérégrine »
+ bulletin d'adhésion complété
à adresser par courrier postal à :
« La Pérégrine » chez Véronique Dru
6 route de la briqueterie – Aveny Dampsmesnil
27630 Vexin sur Epte

Association « La Pérégrine » chez Dany Collin
38 chemin des grands jardins
27620 Ste Geneviève Lès Gasny
06 75 95 17 97 - site : www.laperegrine.com
Association n° W271006232

Association « la Pérégrine »

Chez Dany Collin, 38 chemin des grands jardins – 27620 Ste Geneviève lès Gasny

ATTESTATION POUR LES PRATIQUANTS MAJEURS

(à compléter à partir du questionnaire de santé)

Je soussigné(e),

Mme / M (Prénom, Nom)

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé pour les majeurs FNSMR (que vous gardez pour vous) et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Date et signature