



## A.S.B.R. SECTION RANDONNEE

5 Place Condorcet  
92340 Bourg-la-Reine

### FICHE D'INSCRIPTION 2019-2020

NOM :

Prénom :

Adresse :

Adresse E- Mail :

Date de naissance :

Téléphone fixe :

Téléphone mobile :

Nom et téléphone de la personne à prévenir en cas d'accident. :

**Certificat médical:**

Je joins un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la randonnée ou le Questionnaire Santé signé si mon certificat médical date de plus d'un an et moins de 3 ans.

Je joins un chèque de 20€ (cotisation) à l'ordre de ASBR Section Randonnée

Date :

Signature :

NOM DES PARENTS OU TUTEURS (à remplir si nécessaire)

Je soussigné (e) :

Autorise mon fils / ma fille à pratiquer la randonnée à la section  
de l'A.S.B.R. Bourg-la-Reine.

Date :

Signature :

à envoyer avec la fiche au trésorier **M. Etienne Houssay**  
**1 rue Albert Camus**  
**92340 Bourg-la-Reine**

Renseignements sur [www.randobl.fr](http://www.randobl.fr)