



SEANCE D'ESSAI

Je soussigné(e) : Nom et prénom

Demeurant à :

.....

Date de naissance : N° téléphone :

Adresse mail :

Participe ce jour après accord du Président de **Godasses et Sentiers** ou du Responsable de la randonnée ou de la marche nordique à une première séance « à l'essai ».

Si après cette sortie, je décide de m'inscrire à l'association, je règle mon adhésion, ma licence et fournis un certificat médical de non contre-indication à la ou les activités choisis, le tout à la prochaine sortie.

J'atteste et certifie être informé(e) que n'étant pas adhérent(e) à l'association **Godasses et Sentiers**, ni titulaire d'une licence avec assurance de la Fédération Française de Randonnée Pédestre (FFRP) **je ne bénéficie pas des garanties du contrat fédéral et qu'en conséquence, en cas de dommages provoqués à des tiers ou subis par moi-même, je devrai recourir à mon assurance personnelle.**

En l'absence d'un certificat de non contre-indication, je dégage de toute responsabilité l'association **Godasses et Sentiers** s'il m'arrivait un incident de santé.

Fait à le

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »