



## **PARTICIPATION**

### **PASS-DÉCOUVERTE**

*Je soussigné(e), Nom :* *Prénom :*

*Date de naissance :* *Nationalité :*

*Adresse :*

*Téléphone :* *Portable :*

*Courriel :*

*Personne à joindre en cas d'urgence :*

*Type de pass-découverte : (tarif 2025/2026)*

*- 8 jours : pass FFRP + cotisation club : 15€*

*- 30 jours : pass FFRP + cotisation club : 20€*

*Demande à participer à une activité de l'association : **Les Randonneurs des Sables du Born***

*Fédérée sous le n° : **01585***

*Site internet : [randonneursdessables.sportsregions.fr](http://randonneursdessables.sportsregions.fr)*

*Responsable participation : Séverine LAFONT 69 impasse des Paloumayres 40160 Ychoux. Tél : 0676793964*

Je prends note des garanties et assurances couvertes : accidents corporels, responsabilité civile, assistance rapatriements.

En outre, je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association (consultable sur le site internet du club) et m'engage à le respecter.

*Droit à l'image : j'autorise le club à publier des photographies ou vidéos me concernant prises lors des activités de l'association : oui – non (rayer la mention inutile).*

Date :

Signature précédée de la mention lu et approuvé