

LES RANDONNEURS DU PLAT PAYS

-CONDITIONS DE PARTICIPATION-

Droit à l'image :

J'autorise que les photos, prises de vues et interviews dans le cadre de ma participation aux différentes activités puissent être publiées et/ou diffusées à la radio, la télévision, dans la presse écrite, les livres ou sur le site internet et les réseaux sociaux de l'association "les Randonneurs du Plat Pays" et de ses partenaires sans avoir droit à une compensation.

Accident :

En cas d'accident, j'autorise les responsables de l'activité à faire appel à des secours d'urgence. En cas de nécessité, j'autorise mon transport dans le centre hospitalier ou la clinique les plus proches où toute intervention médicale ou chirurgicale pourra être pratiquée si nécessaire.

Personne à prévenir si besoin :

N° de téléphone personnel: **courriel :**.....@.....

Vie de groupe :

Je m'engage à suivre scrupuleusement :

- Les indications données par l'animateur de l'activité pour ma propre sécurité et celle du groupe.
- Les prérogatives de l'animateur de l'activité qui peut décliner la participation d'un adhérent à la sortie ou annuler une sortie.

Absence d'animateur :

En cas d'absence d'animateur (randonnée pédestre ou marche nordique), la sortie sera purement et simplement annulée. L'association ne pourra être tenue pour responsable en cas d'accident si les participants décident de marcher sans l'animateur.

Je déclare sur l'honneur :

- *avoir lu et compris les informations portées ci-dessus,
- *avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur disponibles sur le blog de l'association,
- *avoir été informé des possibilités de souscrire une assurance individuelle,
- *avoir lu et répondu à toutes les informations du bulletin d'adhésion,
- *avoir fourni, lors de la 1^{ère} adhésion un **certificat médical** de moins de 3 mois valable 3 ans,
- *avoir répondu en cas de renouvellement annuel de licence durant ces 3 ans à un "**questionnaire de santé**" à disposition sur le site de la FFRP à la rubrique "licence", paragraphe "certificat médical", ainsi que sur le blog de l'association.
- *et m'engager à les respecter sous peine de radiation de l'association.

Date et signature obligatoires, précédées de la mention "Lu et approuvé"

Le :

signature :