Club d'Activités Physiques Fontvieillois
Maison des associations
13990 Fontvieille

RANDONNÉE PEDESTRE

SORTIES « A L'ESSAI »

Je soussigné(e) (nom et prénom)…….

demeurant à…….

N° Tel : ……

Adresse mail : ……..@……

participe ce jour, après accord du Président du **C.A.P.F.** ou de l'un de ses représentants, à une première randonnée pédestre « à l'essai ».
Si après règlement de mon adhésion et de ma licence, le temps nécessaire pour obtenir cette dernière est insuffisant, une seconde randonnée à l'essai m'est accordée.

J'atteste et certifie être informé(e) que, n'étant pas adhérent à l'association du **C.A.P.F.** 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.**

Je présente au CAPF, **un certificat médical obligatoire**.

Fait à…….. le……

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé » :