



**Randonneur à l'essai**

**Nom , Prénom** .....

**Date de naissance** .....

**Adresse** .....

.....

..... **Code Postal** .....

**Tél fixe** ..... **Tél portable** .....

**E-mail** .....

*Je soussigné (e) déclare être en bonne condition physique et ne pas suivre de traitement médical incompatible avec la marche, notamment en montagne.*

*M'engage à suivre les indications données par l'animateur (trice) du groupe et particulièrement à ne pas le (la) quitter au cours de la randonnée.*

*Dispose d'un équipement adapté à la randonnée (chaussures, vêtements...)*

**Dater** ..... **Signature** .....

**Personne (s) à prévenir en cas d'accident** : en cas d'accident survenant en randonnée, je souhaite que les personnes suivantes soient averties :

Nom et prénom                      Qualité (parent, ami, voisin)                      Téléphone

.....

.....

.....

**1ère randonnée le** ..... **Signature** .....

**2ème randonnée le** ..... **Signature** .....