



SPORTS LOISIRS & NATURE DE MARTIGUES

Randonnée pédestre, Rando santé, Marche Nordique, Longe Côte

SORTIE ESSAI/OCCASIONNELLE SAISON 2025/2026

Réservée aux personnes non adhérentes ou souhaitant faire une sortie d'essai

ACTIVITE CHOISIE : _____

DATE DE LA SORTIE : _____

NOM : _____ Prénom : _____ Sexe : _____

Date de Naissance : __ / __ / ____ Tél : _____ Tél portable : _____

E-mail : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Important : l'Assurance est obligatoire à partir de la 2^{ème} sortie en occasionnel, règlement de ; 5.00 €

Je déclare être en bonne santé physique, ne pas suivre de traitement médical pouvant m'interdire l'activité choisie, et m'engage à être convenablement équipé pour cette activité à laquelle je participe sous mon entière responsabilité et à respecter les consignes de l'animateur de la sortie.

Date : _____ Signature : _____