|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | La Foulée Verte des OlonnesMairie Annexe de la Jarrie85340 Les Sables d’OlonneSite internet : lafouleevertedesolonnes.frE-mail : lafouleevertedesolonnes@gmail.com |  |

**LA FOULEE VERTE DES OLONNES**

# BULLETIN D’INSCRIPTION **EXTERNES** SAISON 20**25**/20**26**

**Identité de l’adhérent, à compléter en majuscules**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom \* : |   |  | Prénom \* : |   |
|  |  |  |  |
| Date de naissance \* : | 01 | /  | 01 | / |   | Sexe \* : |  F [ ]  | M [ ]  |
|  |  |  |  |
| Adresse \* : |   |
|  |  |  |  |
| Code Postal \* : |   |  | Ville \* : |   |
|  |  |  |  |
| Téléphone fixe : |   |  | Portable : |   |
|  |  |  |  |
| E-Mail \* : |   | **@** |   | N° à prévenir : |   |
|  |  |  |  |
| J’ai pris connaissance du règlement intérieur de l’association et je m’engage à le respecter [ ]  |
| **Numéro de licence dans un club FFRandonnées :** **LE RÈGLEMENT GÉNÉRAL SUR LA PROTECTION DES DONNÉES (RGPD)**« En fournissantvotre adresse électronique, vous consentezà ce que vos informations personnelles soient seulement utilisées dans le cadre de votre demande, de la relation commerciale éthique et personnalisée » |

## **Licence et adhésion :** Choisir un type

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Type d’adhésion \* : | Adhésion foulée verte avec adresse e-mail : | 10,00 € |[ ]
|  | Adhésion foulée verte **sans** adresse e-mail : | 20,00 € |[ ]

|  |
| --- |
| J’établi un chèque de € (Total type de licence + adhésion), à l’ordre de : **La Foulée Verte des Olonnes.** |

Informations supplémentaires nécessaires à la foulée verte des Olonnes :

**Vos jours de marche  Nordique**

Lundi : [ ]  Mercredi : [ ] Jeudi : [ ]  vendredi : [ ]  dimanche : [ ]  samedi : [ ]  mardi : [ ]

**BENEVOLAT**

Acceptez-vous de conduire les randonnées, en équipe après une formation adaptée : oui [ ] non [ ]

 Envisagez-vous de vous investir dans l’équipe dirigeante : oui [ ] non [ ]

**En foi de quoi, je complète ce bulletin d’inscription que j’adresse accompagné du CACI et du chèque, à :**

**Christine VILLENEUVE – 30 rue Anita Conti – Château d’Olonne - 85180 Les Sables d’Olonne**

**A LE SIGNATURE**

**(Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)**