

Civilité : _____ Nom : _____

Prénoms : _____

Adresse : _____

Cp : _____ Ville : _____

Date de naissance : _____

Courriel : _____

Fixe : _ _ _ _ _

Portable : _ _ _ _ _

Photo facultative

- Je reconnais participer aux 2 premières randonnées sous ma propre responsabilité.
- J'atteste être en bonne et suffisante condition physique à l'exercice de la randonnée naturiste.
- Je m'engage formellement à ne pas diffuser les images de la section privée du site de l'ARNB.

Fait à : _____ le : _____

Mention manuscrite : *lu et approuvé*

signature

Statut et règlement intérieur consultables sur le site