



**DEMANDE D'ADHESION
PASS' DECOUVERTE
2024**

Je soussigné(e)

Né(e) le Nationalité Sexe M - F

Adresse

..... Téléphone

email

(obligatoire pour recevoir la licence et les programmes de l'association)

demande à adhérer à l' **Association des Randonneurs du Cambrésis**

selon la formule **PASS' DECOUVERTE**
(licence fédérale de 10,00 € valable 1 mois)

pour le ou les mois de :

JUIN 2024

JUILLET 2024

AOUT 2024

Ci-joint un chèque bancaire de : € à l'ordre de l'A.R.C.

A, le
signature,

*Demande d'adhésion à remettre à l'animateur de la randonnée du jour
ou à retourner, avec le montant de la cotisation et le certificat médical à :
Philippe LAFARGE, 15 rue Anatole France 59161 Escaudoeuvres.*