



ANR 13 19, Rue Barbusse 13001 MARSEILLE

Tel: 04 91 15 43	3 95 II	nternet: www.anr13.org	Courriel:	contact@anr13.or

DECLARATION (valable pour l'année 20 %)				
Je soussigné M <sup>*</sup> . – Mme <sup>*</sup>	(Nom et Prénom; 1 fiche /adhérent(e))			
No adhérent:				
Né(e) le : a d r e s s e				
Origine adhérent: retraité(e) de La Poste* retrai	té(e) de France Télécom* autre*			
*barrer la mention incorrecte				
Tél: Courriel :				
Déclare avoir été informé(e) que je peux propres risques, c'est à dire les dommages corpo	souscrire une assurance personnelle couvrant mes rels subis de mon propre fait.			
Déclare être informé(e) que les participa précautions morales, physiques et matérielles ava	ants aux sorties doivent s'entourer de toutes les ant de prendre part à toute activité.			
•	rie. Je suis préparé(e), en tous points aux marches sont compatibles avec mes propres moyens. De plus, je l'attention exigées par les difficultés du parcours.			
Déclare être en bonne condition physique contre-indication avec la marche et m'engage à ê auxquelles je participe.	ue, ne pas suivre de traitement médical pouvant être en tre convenablement équipé(e) pour les marches			
Déclare ne pas m'opposer à la publication je suis susceptible de figurer (toutes les photos se	on sur le site de l'ANR de photos de groupe sur lesquelles ont décentes).			
Le président de l'ANR 13	Fait à le:2019			
	mention manuscrite "Lu et Approuvé			
B. Lapuerta	Signature			

Prière de renvoyer cette convention contractuelle dûment remplie, datée et signée au coordinateur des marches ANR 13 :

Monsieur Marc BOUSQUET Résidence Florence bât B 69 Traverse Paul 13008 MARSEILLE