



## BULLETIN ADHESION

# 2026

NOM :

PRENOM :

Date de naissance:

ADRESSE:

TELEPHONE FIXE:

TELEPHONE PORTABLE:

ADRESSE MAIL:

J'autorise les organisateurs d'HINGES RANDO à utiliser les photos, films ou tout autre enregistrement d'un évènement sur lequel je figurerais. Par notre intermédiaire, vous pourrez recevoir des propositions de partenaires ou autres organisateurs.

Conformément aux dispositions de la Loi " Informatique et Liberté " n° 7817 du 11 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Si vous le souhaitez, il vous suffit de nous écrire en nous indiquant votre nom, prénom et adresse.

En adhérant à l'association HINGES RANDO, je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur, mis à ma disposition au siège de l'association ou consultable sur le site internet.

Date :

**Signature:**

Ci-joint :

➤ Un certificat médical récent autorisant la pratique de la marche

➤ Un chèque de 20 € à l'ordre de HINGES RANDO

BANQUE :

NUMERO CHEQUE :

A déposer ou à envoyer **AVANT LE 31 MARS 2026**  
au Président :

Bernard DUQUESNOY  
204, Rue Neuve  
62232 HINGES