



adhésion / ré-adhésion APIEDIF

NOM Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville.....

Né(e) le

Adresse mail :

Téléphone :.....

- J'adhère à l'association **A pied en Île de France**
et je joins un chèque de 39 € 1^{ère} adhésion ou 36€ ré-adhésion, à l'ordre de : A pied en Île de France
- Pour ma première adhésion je joins un certificat médical d'absence de contre-indication à l'activité sportive pratiquée, datée de moins d'un an, valable durant 3 ans.
- J'accepte **ne pas recevoir** le programme trimestriel par courrier,
et m'engage à le recevoir par **courrier électronique**
ou à me le procurer directement sur le site de APIEDIF (www.rando-apideniledefrance.fr)

à envoyer à : **Maryline LEDALLIC 35 bis rue Montaigne 78140 VELIZY VILLACOUBLAY**

PS : afin de faciliter la mise à jour du fichier adhérent merci de nous communiquer tout changement de coordonnées ou adresse mail.