



Association **Karma Nomade**
24 rue Pasteur-42240 UNIEUX
contact@karmanomade.fr
RNA W423015332

BULLETIN D'ADHESION KARMA NOMADE 2025

NOM Prénom Date
naissance.....

Femme Homme non précisé Tel portable

Adresse mail
.....@.....
.....

Adresse postale rue
.....
.....

Code postale Ville.....
Pays.....

Vos activités...	<input type="checkbox"/> rando	<input type="checkbox"/> VTT/VTC	<input type="checkbox"/> via ferrata	<input type="checkbox"/> escalade	<input type="checkbox"/> trail/running
	<input type="checkbox"/> parapente <input type="checkbox"/> canyoning <input type="checkbox"/> autre :				

Avez-vous déjà participé à une activité avec Karma Nomade ?
 oui, année
 non, sinon, quelle est votre expérience en montagne ?
.....
.....

Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom..... Prénom.....
lien..... tel.....

Renseignements médicaux en cas d'urgence (contre-indications, allergies, particularités...)- *Merci de fournir de préférence un certificat médical (non obligatoire) datée de l'année en cours*
.....
.....

Remarque ou demande particulière
.....
.....

Assurance

Je m'engage à fournir une attestation d'assurance et à signer le document joint au verso "décharge de responsabilité"

<input type="checkbox"/> 15€ (Adhérent)	<input type="checkbox"/> 30€ (Solidaire)	<input type="checkbox"/> 50€ ou + (Bienfaiteur)
Règlement par <input type="checkbox"/> chèque <input type="checkbox"/> virement <input type="checkbox"/> espèce de € (à l'ordre de Karma Nomade)		

Date d'inscription/...../.....

Date règlement/...../.....

Date et signature (précédée de la mention "lu et approuvé")

Merci pour votre adhésion. Nous avons hâte de vous retrouver.

Toute l'équipe de Karma Nomade