



BULLETIN d'ADHESION

SAISON 2023/2024



Nom : Prénom :

Date de naissance : / / Sexe : F M Nationalité

Adresse : CP : Ville :

Mail individuel : Tél :

L'adresse mail doit être individuelle pour recevoir sa licence (le système requiert un mail différent par licencié)

J'autorise la communication de mon adresse électronique pour recevoir des informations de la FFRandonnée

Votre adresse ne sera pas utilisée à des fins publicitaires et commerciales.

Personne à prévenir en cas d'accident : Nom : Tél :

Merci de rédiger LISIBLEMENT et COMPLÈTEMENT une fiche par adhérent même pour les renouvellements

Demande de renouvellement. Numéro de votre licence :

Demande d'adhésion (Le nouvel adhérent est assuré par sa responsabilité civile personnelle jusqu'à l'obtention de sa licence FFRandonnée)

Adhésion annuelle à l'association :

18 € tarif plein tarif réduit 8 € Je joins un justificatif (photocopie : chômage, RSA, AAH ou carte étudiant)

Cocher et ajouter la licence votre choix :

Licence IRA 31,55 € Licence FRA 62,90 € Licence IMPN 43,60 € Licence FMPN 87,00 €
Individuelle Responsabilité civile Accident Familiale Responsabilité civile Accident Individuelle Multiloisirs Pleine Nature + RA Familiale Multiloisirs Pleine Nature + RA

Je demande à m'abonner à Passion Rando j'ajoute 10 € pour l'abonnement annuel de 4 numéros

Dans tous les cas, joindre au présent formulaire :

- Votre règlement par chèque à l'ordre de **SUR LES CHEMINS DE RANDONNEE** à retourner sous enveloppe :
Sur les Chemins de Randonnée Le Dôme MDHC 221 Avenue de Thouars 33400 TALENCE
- Une copie de votre licence 2023-2024 si vous êtes déjà licencié FFRandonnée dans un autre club.
- Soit **un certificat médical** de moins de 6 mois, attestant l'absence de contre-indication à la pratique de :
 - **la randonnée pédestre en plaine et moyenne montagne** pour participer aux sorties hebdomadaires et séjours en montagne
 - et/ou **la marche nordique.**

Noter que ce certificat médical n'est exigible que pour une première adhésion ou réadhésion après une interruption d'un an.
- Soit **une attestation de réponse au questionnaire de santé** (valable uniquement en cas de renouvellement).
 **IMPORTANT** Avant tout recours au questionnaire de santé reportez-vous au document explicatif et aux formulaires disponibles sur le site internet <http://www.chemins-randonnee.com> rubrique Adhésion.
- **Uniquement si vous n'avez pas d'adresse mail** : joindre une enveloppe timbrée à votre nom et adresse pour envoi de votre licence.

En adhérant à SUR LES CHEMINS DE RANDONNEE, je déclare :

- 1) Adhérer [aux statuts](#) et [au règlement intérieur](#) (consultable sur le site <http://www.chemins-randonnee.com>)
- 2) Avoir lu et accepté les conditions de la fiche de sécurité (consultable sur le site <http://www.chemins-randonnee.com>)
- 3) Accepter que SUR LES CHEMINS DE RANDONNEE mémorise et utilise les données personnelles collectées dans cette demande d'adhésion pour sa gestion et sa communication interne (voir : <http://www.chemins-randonnee.com>)
- 4) Avoir pris connaissance du [contrat d'engagement républicain](#) et m'engager à le respecter dans le cadre des activités de Randonnée pédestre,
- 5) Ne pas présenter de contre-indication à la pratique de la **randonnée pédestre en plaine et moyenne montagne** (2000 m environ) **et/ou à la marche nordique** et m'engage à être convenablement équipé pour les activités auxquelles je participerai,

Date / /

Signature (précédée de la mention manuscrite : lu et approuvé)