

BULLETIN d'ADHESION

SAISON 2025/2026

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 33,15 € ☐ Licence FRA 66.10 € ☐ Licence IMPN 45,20€ ☐ Licence FMPN 90.20€

Individuelle Responsabilité civile Accident

Familliale Responsabilité civile Accident

Individuelle Multiloists Pleine Nature + RA

Familliale Multiloists 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 2025-2026 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).

Avant tout recours au questionnaire de santé reportez-vous au document explicatif et aux formulaires



IMPORTANT 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)