

## Saison 2019 – 2020

Première adhésion

Renouvellement

<b>NOM :</b>	<b>Prénom :</b>	<b>N° Licence :</b>	
Né(e) le : / /	En activité <input type="checkbox"/>	Retraité(e) <input type="checkbox"/>	Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Adresse :			
Ville :	Code postal :	Tél. fixe :	
Adresse mail (obligatoire) :		Tél. portable :	

**ADHESION** (cochez les cases et faites le total)

**Droit d'entrée** (uniquement lors de la 1<sup>ère</sup> adhésion dans l'association) ..... 20 €

**Licence + assurance IRA** (Individuelle avec Responsabilité Civile et Accidents Corporels, contractée par la Fédération Française de Randonnée pédestre auprès de Groupama) ..... 44 €   
 dont 27 € reversés à la Fédération Française de Randonnée pédestre.

**Déjà licencié(e) dans un autre club** affilié à la FFRandonnée ..... 22 €   
 (joindre impérativement copie de la licence 2019/2020)

Précisez le club : \_\_\_\_\_

**Préparation Physique** ..... 40 €

**Abonnement à Passion Rando** (magazine de la FFRandonnée, 4 n°/an) ..... 8 €

**TOTAL :** \_\_\_\_\_ €

**Montant à régler par chèque à l'ordre des Randonneurs Sanaryens**

Pour les couples 1 seul chèque suffit, si les noms sont différents notez plus bas celui de l'émetteur du chèque

**CERTIFICAT MEDICAL**

Joindre obligatoirement un **certificat médical mentionnant les diverses activités, datant de moins d'un an** (modèle à télécharger sur [www.randonneurs-sanaryens.com](http://www.randonneurs-sanaryens.com))

**LICENCE**

- Je joins une enveloppe timbrée à mon adresse pour qu'elle me soit expédiée par voie postale  
 Sinon, je m'engage à venir la récupérer à la randonnière dans le mois suivant mon adhésion

- Je déclare être informé(e) que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné au secrétariat de l'association, et sur lesquelles je bénéficie d'un droit d'accès et de résiliation.  
 J'accepte que les informations saisies dans ce formulaire soient utilisées, exploitées, traitées, pour permettre de me contacter, m'envoyer toutes les infos dans le cadre de la relation qui découle de cette adhésion.  
 Je déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur.  
 J'ai bien noté que ma garantie d'assurance prendra effet dès le règlement par chèque de mon adhésion.

Fait à :  
 le : / /

Signature (précédée de la mention Lu et Approuvé)

Règlement par chèque n°  
 Nom de l'émetteur du chèque :

Banque :