

Saison 2020 – 2021

Première adhésion

Renouvellement

NOM :	Prénom :	N° Licence :
Adresse mail individuelle (obligatoire) :		
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.:

ADHESION (cochez les cases et faites le total)

- Droit d'entrée** (uniquement lors de la 1^e 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 28 € 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 2020/2021 et du certificat médical mentionnant les activités)
- 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

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

Renouvellement : j'ai fourni un certificat médical en 2019/2020 et je complète le questionnaire santé que je conserve

- Si j'ai répondu NON à toutes les questions santé : je joins l'attestation de réponse au questionnaire
 Si j'ai répondu OUI à une ou plusieurs questions : je fournis un nouveau certificat médical

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 averti(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 :