

## Saison 2024 – 2025

Première adhésion

Renouvellement

Nom :	Prénom :	N° Licence :
Adresse mail individuelle (obligatoire) :		
Vous recevrez de la FFRandonnée un mail avec votre licence en pièce jointe, d'où la nécessité d'avoir une adresse mail individuelle		
Né(e) le : / /	Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Adresse :		
Code postal :	Ville :	Tél. :

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

Première adhésion : Droit d'entrée..... 20 €

Licence + assurance IRA (Individuelle avec Responsabilité Civile et Accidents Corporels, contractée par la Fédération Française de Randonnée Pédestre auprès de Groupama)..... 50 €   
dont 30,85 € reversés à la Fédération

Licence Compétition Longe Côte + Assurance IRA ..... 76 €   
dont 56 € reversés à la Fédération

Déjà licencié(e) dans un autre club affilié à la FFRandonnée..... 30 €   
(joindre impérativement copie de la licence 2024/2025 et du certificat médical mentionnant les activités)

Préparation Physique (2 cours de 1h par semaine) ..... 50 €

Taï Chi Chuan (1 cours de 1h30 par semaine) ..... 30 €

**TOTAL :** €

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

Pour les couples 1 seul chèque suffit, notez les noms au dos du chèque

### CERTIFICAT MEDICAL

**Première adhésion** : Joindre obligatoirement un certificat médical de moins de 6 mois mentionnant les diverses activités (modèle à télécharger sur [www.randonneurs-sanaryens.com](http://www.randonneurs-sanaryens.com))

**Renouvellement** : si certificat médical fourni il y a plus de 3 ans, fournir un nouveau certificat de moins de 6 mois.

Si certificat en cours de validité, compléter le questionnaire santé et conservez-le

\* Si réponse NON à toutes les questions santé : joindre l'attestation de réponse au questionnaire au dossier d'adhésion

\* Si réponse OUI à une ou plusieurs questions : fournir un nouveau certificat médical de moins de 6 mois.

- 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)