

## Demande d'Adhésion et Renouvellement 2023/2024

Je soussigné(e),

Nom : ....

Prénom : .....

Date de naissance : ....

Téléphone ....

Portable : ....

Mail : .....

Adresse : ....

Code postal : ....

Ville : ....

N° de licence: ....

Type de Licence : **IRA** (individuelle) ou **FRA** (familiale)

Taille T-shirt:.....

J'autorise le Rando Club à transmettre mon adresse mail à la FFRP

OUI

NON

Demande à adhérer à l'association : **RANDO CLUB DE NEUILLY EN THELLE (Club N° 02978)**

**Cotisation annuelle** Cocher les mentions utiles

**40 €** Licence seule

**70 €** MN et licence

**10 €** Revue Passion Rando

**15 €** Licencié autre club

**45€** Avec MN

**Mode de Paiement** : - Chèque à l'ordre du « Rando Club Neuilly-en-Thelle » **Ne pas agraffer SVP**



- HelloAsso via l'onglet "**comment s'inscrire**" sur le site Web du Rando-Club

- Virement SEPA en indiquant son nom sur le motif de virement

J'ai noté que le Code du sport fait obligation aux associations d'une fédération sportive d'assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents et de délivrer une licence à tous les membres randonneurs.

Je reconnais qu'outre cette garantie qui me sera acquise, il m'a été proposé des formules d'assurances facultatives pour couvrir mes propres accidents corporels.

Je reconnais qu'il m'a été remis un formulaire précisant les formalités à accomplir en cas d'accident.

En outre, je déclare être en bonne condition physique, ne pas suivre de traitement médical pouvant m'interdire la randonnée pédestre, notamment en montagne et m'engage également à être convenablement équipé pour les activités auxquelles je participerai.

**ADHESION : Certificat médical de non-contre-indication de moins d'un an**

**RENOUVELLEMENT : certificat de moins de 3 ans répondre au questionnaire de santé :**

**Si NON à toutes les questions ATTESTATION à fournir à l'association (vous gardez le questionnaire)**

**Si OUI à une seule question : Certificat médical à fournir**

Le questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive 2023/2024

**Personne à prévenir en cas d'incident :**

Tél :

Fait à : ..... Le : .....

Signature (précédée de la mention «lu et approuvé »)