FFRandonnée
Association affiliée
n° 05990

BULLETIN D'ADHÉSION 2019

Je soussigné (e) :

M. Mme Mlle

NOM .....:.....

PRÉNOM :.....

DATE DE NAISSANCE :.....

ADRESSE :.....

.....

CODE POSTAL :..... VILLE :.....

TÉLÉPHONE :..... E-MAIL :.....

demande à adhérer à l'Association des Randonneurs du Val de Sambre pour l'année **2019**
saison sportive 2018-2019

TYPE DE LICENCE :
IR: **40,85€** IRA : **43,00€** FRA: **85,80€** IMPM : **53,00€** FMPM : **105,80€** FRAMP : **47,60€**
Si je m'abonne à Passion Rando, je règle 8**€** par an pour 4 numéros, **soit**
IR: **48,85€** IRA : 51**,00€** FRA: **93,80€** IMPM : 61**,00€** FMPM : **113,80€** FRAMP : **55,60€**

j'ai noté que la loi ° 84-610 du 16 juillet 1984 fait obligation aux associations d'une fédération sportive d'assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents.
Je reconnais qu'outre cette garantie civile qui me sera acquise, il m'a été proposé une assurance facultative 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 je m'engage également à être convenablement équipé pour les activités auxquelles je participerai.
Je joins à la présente, un certificat médical attestant de la non contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre, et si ce n'est pas la cas, je m'engage à fournir un certificat médical dans les meilleurs délais.
Droit à l'image : Au cours de randonnées, nous effectuons des prises de vues vidéo et/ou photos permettant de relater nos activités qui sont publiées sur notre site ainsi que dans la presse éventuellement.
Oui, j'accepte la diffusion des images où je figure – **Non,** je refuse la diffusion des images où je figure

Fait à :..... le :.....
Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

Pour participer aux séjours et week-end, une licence avec couverture des accidents corporels (IRA minimum) est exigée (cette assurance comporte un volet rapatriement), ainsi que le certificat médical. Nous rappelons que la délivrance de licence est subordonnée à la production d'un certificat médical annuel de non contre-indication à la pratique de la randonnée. Aucune licence ne sera délivrée en l'absence du certificat médical.

Les Randonneurs du Val de Sambre 64, allée Verte 59600 Maubeuge Tél. 03 27 65 68 32
Association loi 1901 N° FFRP 05990 www.lesrandonneursduvaldesambre.fr
Siret 520 569 930 00016 - Code APE 9312Z
Bénéficiaire de l'Immatriculation Tourisme n° IM 075 100 382 de la
Fédération Française de la Randonnée Pédestre 64 rue du dessous des Berges 75013 Paris