

NOM : **Prénom :**

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : **Commune :**

Téléphone :

Adresse mail :@.....

Personne à prévenir en cas d'accident :

Téléphone :

Cotisation individuelle : licence FFRandonnée + responsabilité civile + accidents corporels	45 € <input type="checkbox"/>
Cotisation familiale : licence FFRandonnée + responsabilité civile + accidents corporels	85 € <input type="checkbox"/>
Revue Passion Rando – 4 numéros	10 € <input type="checkbox"/>

J'ai reçu l'information que je peux prendre une assurance complémentaire.

Première prise de licence : joindre un certificat médical, daté de moins d'un an attestant de la « non-contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre. Sa durée de validité est de 3 ans.

Renouvellement de licence : tous les 3 ans, fournir un nouveau certificat médical. Durant sa période de validité, répondre au questionnaire de santé « QS-SPORT » et remplir et signer l'attestation ci-contre.

Je m'engage :

À être convenablement équipé : chaussures, vêtements adéquats (pour la grande chaleur, le froid, la pluie), chapeau, sac avec boisson et en-cas.

À respecter la nature, les propriétés privées et les règles élémentaires de sécurité, et les recommandations de l'animateur.

J'accepte le principe du covoiturage pour me rendre sur le lieu de la randonnée. Je partage ma voiture à tour de rôle ou bien je choisis de verser un petit écot à mon chauffeur. Je n'oublie pas mes chaussures de rechange pour le retour.

Le code de la route prévoit la circulation d'un groupe pédestre à droite. Il peut être décidé de circuler à gauche de la voie de circulation routière, exclusivement en file indienne. Dans tous les cas, l'animateur est le seul juge pour appliquer ou non cette disposition suivant le danger. La vigilance de chacun est de mise et le respect des consignes est obligatoire.

J'autorise le club à publier des photographies me concernant prises lors des activités du club.

L'adhésion implique le respect du règlement intérieur et des statuts de l'association téléchargeables sur notre site

Lu et approuvé,

Signature,

ATTESTATION

Je, soussigné(e),

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé « QS-SPORT » et avoir

Répondu NON à toutes les questions

Répondu OUI à une ou plusieurs questions. Dans ce cas, je fournis un certificat médical de non-contre-indication à la pratique de randonnée pédestre avec mon renouvellement de licence.

Date et signature