

# Saison 2024-2025

## BULLETIN D'INSCRIPTION

Association de randonnée Les Rodaires du Crès

Affiliée à la Fédération Française de Randonnée Pédestre sous le n° 02605

Siret - 44768633800016



22 av St Exupéry 34920 LE CRÈS

<http://www.rodaires.com>

Présidente A.M. Nutten 06 43 66 13 36

RENOUELEMENT

1<sup>ère</sup> ADHÉSION

Nom ..... Prénom..... Né(e) le .....

Adresse complète (rue, bâtiment) : .....

Code postal..... Ville .....

Tél fixe : ..... Portable .....

E-mail\* .....

\*Adresse personnelle, différente de celle du conjoint - Signaler au bureau tout changement en cours d'année

Profession ..... Retraité(e)oui  non

J'ai pris connaissance que la loi n° 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 qui me sera acquise, il m'a été proposé une assurance pour couvrir mes propres accidents corporels (formule retenue : I.R.A.), souscrite par l'intermédiaire de la Fédération française de randonnée pédestre.

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

J'autorise  je n'autorise pas  que les informations : profession, adresse, téléphone soient renseignés dans la base de données accessible aux seuls adhérents de l'Association sur le Site Internet : rodaires.com

### Cotisations :

♦ **MEMBRE** (participant aux randonnées) :

Avec licence FFRP-IRA 56 € + 10€ si abonnement (optionnel) à Passion Rando

Avec licence prise dans un autre club\*\* 34 €

\*\*Si vous avez déjà réglé votre licence FFRP 2024-2025 auprès d'un autre Club, inscrivez le nom du Club ci-dessous et adressez-nous, impérativement avant le 1<sup>er</sup> janvier 2025 la copie de la licence.

.....  
♦ **SYMPATHISANT**

18 €

(permet uniquement la participation aux activités conviviales, et non aux randonnées)

### **Pour que mon adhésion soit prise en compte,**

- Je joins obligatoirement, selon les modalités prévues par la Fédération :
  - \*pour la 1<sup>ère</sup> adhésion, un **certificat médical** attestant de la non contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre,
  - \* pour le **renouvellement**, je joins le **document « Attestation »** fourni par le Club ou un certificat médical selon les réponses données au questionnaire médical.
- Je prends connaissance du règlement intérieur et je m'engage à en respecter les clauses.

Fait à ..... Le .....

Signature obligatoire précédée de la mention « **lu et approuvé** »