



## LES RANDONNEURS DU PAYS DE VANNES

Association affiliée à la FEDERATION FRANCAISE DE RANDONNEE PEDESTRE

Site = <http://randonneurs-pays-vannes.fr> -

Adresse courriel = [randopaysvannes@gmail.com](mailto:randopaysvannes@gmail.com)

Contacts: Anne Marie GUYOT (06-88-88-09-89) –

Jean Claude AUDO (02-97-44-08-23)

### BULLETIN D'INSCRIPTION POUR LA SAISON 2019-2020

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Adresse courriel \_\_\_\_\_

Téléphone fixe \_\_\_\_\_ Téléphone portable \_\_\_\_\_

Autres(s) personne(s) de la famille (conjoint, enfants) demandant également l'adhésion

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_

A défaut d'adresse internet personnelle, celle d'un proche susceptible de vous transmettre des informations

Nom \_\_\_\_\_ Adresse courriel \_\_\_\_\_

*Un **certificat médical** de non contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre est à joindre **obligatoirement** au présent bulletin d'inscription, **quel que soit l'âge de l'adhérent**, et a une validité de 3 ans (pour les demandes de licence FFRP). Pour les deux années intermédiaires, un questionnaire santé (9 questions) est à remplir et à garder.*

- J'ai répondu NON à toutes les questions, je renvoie l'attestation avec le bulletin d'inscription.*
- J'ai répondu OUI à au moins une question, je renvoie un certificat médical avec le bulletin d'inscription.*

### COTISATION - ASSURANCE

J'ai noté 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 choisis la formule LICENCE FFR suivante (cocher la case correspondante)

#### Individuelle

IRA  34,50euros Responsabilité Civile (RC) + Accidents corporels (AC)

IMPN  44,50 euros Multiloisirs Pleine nature (RC + AC)

#### Familiale

FRA  68,80 euros

FMPN  88,80 euros

*Pour un éventuel complément d'assurance, je reconnais avoir pris connaissance des pièces jointes et/ou je me suis renseigné auprès de la Présidente ou du Trésorier des Randonneurs du Pays de Vannes*

Licencié(e) FFRP dans un autre club Individuelle  7,50 euros Familiale  15,00 euros  
(joindre obligatoirement la photocopie de la licence)

Abonnement à Passion Rando Magazine (4 numéros)  oui : 8,00 euros  non

**Je reconnais avoir pris connaissance des Statuts et accepté le Règlement intérieur (en particulier les consignes de sécurité à respecter) ci-joints ou consultables sur le site internet de l'Association.**

- Je n'autorise pas l'Association à communiquer mes coordonnées aux adhérents de l'Association (sur demande).**
- Je n'autorise pas l'Association à publier sur son site des photos me représentant.**

Je verse, ce jour, le montant de ma cotisation par chèque établi à l'ordre de RANDONNEURS DU PAYS DE VANNES.

Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

Signature précédée de la mention : "Lu et approuvé"