



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

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

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

BULLETIN D'INSCRIPTION POUR LA SAISON 2021-2022

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 _____

Demandes de licence FFRP : 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, sous réserve de valider l'attestation ci-dessous. Pour les deux années intermédiaires, le questionnaire santé Cerfa N° 15699*01(QS – SPORT : 9 questions) est à remplir et à conserver.

○ J'atteste, sur l'honneur, avoir répondu « NON », à TOUT le questionnaire « QS – SPORT », me concernant.

○ 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 35.50 euros Responsabilité Civile (RC) + Accidents corporels (AC)

IMPN 45.50 euros Multiloisirs Pleine nature (RC + AC)

Familiale

FRA 70,80 euros

FMPN 90,80 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"