

Club de l'Amitié

SECTION RANDONNÉE

Mairie, 52 avenue du docteur Tondut
84570 Malemort du Comtat

Email : randoclubmalemortducomtat@fr
<http://randoclub-malemort-du-comtat.fr>



FFRandonnée
Les chemins, une richesse partagée
www.ffrandonnee.fr

BULLETIN D'ADHESION FFRP - SAISON 2018/2019

(Adhésion famille **un bulletin par personne** dûment complété et signé)

NOM : _____ Prénom : _____ Sexe : _____

Nat. : _____ Date de Naissance : __ / __ / _____

Tél : _____ Tél portable : _____

E-mail: _____

Adresse: _____

Code Postal : _____

Commune : _____

Tarifs Licence assurance IRA

Individuel : licence assurance IRA 25€	=	25,00	€
Famille : Licence FRA 49,80€	=	49,80	€
Nous vous conseillons l'abonnement Passion Rando	=	6,00	€
TOTAL à PAYER	=	_____	€

Pièces à joindre **obligatoirement pour chaque personne** adhérant à l'activité Randonnée - Saison 2018/2019

- 1 Bulletin d'adhésion par personne dûment complété et signé (**même pour les familles**)
- 1 Certificat médical de moins de 3 mois autorisant la pratique des activités pratiquées : **randonnée pédestre, marche nordique (obligatoire pour participer aux activités)**
- 1 Chèque à l'ordre du club de l'Amitié l'un montant de _____ € selon les options choisies (FFRP)
- 1 Chèque à l'ordre du club de l'Amitié l'un montant de 10 € pour l'adhésion annuelle au club

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 et de délivrer une licence à tous les membres.

Je déclare être en bonne condition physique, ne pas suivre de traitement médical pouvant m'interdire la marche nordique, la randonnée pédestre, notamment en montagne et en trek. 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 marche nordique, la randonnée pédestre, en montagne, en raquettes et en trek, dans le cadre de la licence datant de moins d'un an.

En cas de besoin et pour tous renseignements complémentaires, s'adresser aux responsables du Club.

Date : _ ___ / ___ / _____ Signature : _____
Précédée de la mention « lu et approuvé »