



| Je m'inscris à <b>La Rando</b> :  |  |
|---|--|
| le montant de l'inscription est de <b>22€ + la Licence FFR choisie</b> . Gratuit pour les enfants de moins de 10 à 16 ans si licence familiale et accompagnés |  |
| <b>Si Réinscription</b>   | N'indiquez que Nom et Prénom et les changements par rapport à la saison précédente |
| <b>NOM</b>  |  |
| <b>Prénom</b>   |  |
| <b>né (e) le</b>  |  |
| <b>Adresse</b>  |  |
| <b>Ville</b>  |  |
| <b>code postal</b>  |  |
| <b>Tel personnel</b>  |  |
| <b>Tél portable</b>   |  |
| <b>e-mail en</b><br><small>caractères d'imprimerie</small>  | @  |
| <b>Personne à prévenir en cas d'accident</b>  | N° Tel :   |
| <b>Enfant</b> Nom Prénom  |  |
|   |  |

**Pièce à fournir: Photo numérique de préférence ou photo d'identité à : randoloisir.lambesc@sfr.fr:**  
**Un certificat médical d'aptitude à la pratique de la randonnée de moins de 1 an est exigé lors de la 1ère inscription. Il est valable 3 ans à compter de la date d'émission. Pour tout renouvellement vous devez utiliser le questionnaire Santé et valider l'attestation au dos si votre dernier certificat médical a moins de 3 ans au 30 décembre 2020.**

**Il ne sera pas délivré de licence FRR sans ce certificat ou l'engagement santé demandé et la licence est obligatoire pour pratiquer la randonnée au sein de "RANDO LOISIR LAMBESC"**

| Tarif des licences FFR suivant les options d'assurance choisies *         |                | Choix |
|---|----------------|-------|
| <b>IRA</b> (Individuelle avec Responsabilité Civile et Accident Corporel) | <b>28 €</b>    |       |
| <b>FRA</b> (Familiale avec Responsabilité Civile et Accidents Corporels)  | <b>54.80 €</b> |       |
| <b>IMPN</b> (Individuelle Multi loisirs Pleine Nature)                    | <b>38 €</b>    |       |
| <b>FMPN</b> (Familiale Multi loisirs Pleine Nature)                       | <b>74.80 €</b> |       |
| <b>Abonnement Rando Passion</b>   | <b>8 €</b>     |       |

| Cotisation        |                |             |
|-------------------|----------------|-------------|
| Rando             | 22 €           | <b>22 €</b> |
| Licence FFR       | Suivant choix* | €           |
| Ab. rando Passion | 8 €            | €           |
|                   |                |             |
| <b>Total</b>      | =              | €           |

Etablir les chèques au nom de **RANDO LOISIR LAMBESC**

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de la section. En application de l'article 34 de la loi du 6 Janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au secrétariat de la section. Je déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association. Je déclare m'engager à respecter toutes les obligations des membres de l'association qui y figurent.

J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image, notamment sur le site internet de l'association, ainsi que sa reproduction sur quelque support que ce soit (papier, support analogique ou support numérique) actuel ou futur et ce, pour la durée de vie des documents réalisés ou de l'association. En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image

Lambesc le : / /2020 **Signature de l'adhérent**



**Saison 2019/2020**

**ATTESTATION DE REPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTE LORS DE LA  
DEMANDE DE RENOUELEMENT DE LICENCE**

Je soussigné M/Mme [.....]  
atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir :

- Répondu **NON\*** à toutes les questions ; je fournis cette attestation à mon club lors de mon renouvellement de licence.
- Répondu **OUI\*** à une ou plusieurs question(s) ; je fournis un le certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement de licence.

Date et signature