



Je m'inscris à La Rando :	
le montant de l'inscription est de 22€ + la Licence FFR choisie . Gratuit pour les enfants de moins de 10 à 16 ans si licence familiale et accompagnés	
NOM	
Prénom	
né (e) le	
Adresse	
Ville	
code postal	
Tel personnel	
Tél portable	
e-mail en caractères d'imprimerie	@
personne à prévenir en cas d'accident	N° Tel :
Enfant 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 est exigé lors de la 1ère inscription. Il est valable 3 ans et pour tout renouvellement vous devez utiliser le questionnaire Santé. Au dos **Si votre dernier certificat médical a moins de 3 ans**

Il ne sera pas délivré de licence FFR 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
IRA (Individuelle avec Responsabilité Civile et Accident Corporel)	28€	
FRA (Familiale avec Responsabilité Civile et Accidents Corporels)	55.8	
IMPN (Individuelle Multi loisirs Pleine Nature)	38	
FMPN (Familiale Multi loisirs Pleine Nature)	75.80 €	
Abonnement Rando Passion	8 €	

Cotisation		
Rando	22 €	€
Licence FFR	Suivant choix*	€
Ab. rando Passion	8 €	€
Total	=	€



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 : / / 2021 Signature de l'adhérent



Saison 2021/2022

**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