

BULLETIN D'ADHESION INDIVIDUELLE RANDONNEE / MARCHE AVEC BATONS

Nom : Prénom :

Email :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Date de naissance :/...../.....

Je demande à adhérer à CHARTRES HORIZON section RANDONNEE PEDESTRE, pour la saison 2020/2021. J'ai noté que la loi 84-610 du 16-07-1984 fait obligation aux associations sportives d'assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents. CHARTRES HORIZON RANDO est affilié à la Fédération Française de Randonnée Pédestre (FFRP) sous le numéro 05013. Mon adhésion inclut la licence de la FFRP ainsi qu'une assurance individuelle avec responsabilité civile et accident corporel (IRA).

Je m'engage à être convenablement et suffisamment équipé pour les activités auxquelles je participe.

COTISATIONS SAISON 2020/2021

36 € : licence FFRP 2020/2021 et assurance individuelle responsabilité civile et accident corporel incluses.

15 € : si déjà adhérent à la FFRP dans un autre club, ou membre bienfaiteur.

CERTIFICAT MEDICAL : La production d'un certificat médical de moins de 3 mois, de non contre-indication à la randonnée pédestre ET/OU à la marche avec bâtons est obligatoire, pour une première inscription. Ce certificat doit être renouvelé **tous les trois ans**. Entre temps, lors de chaque renouvellement d'inscription, le questionnaire de santé « QS - SPORT » doit être rempli par l'adhérent qui, s'il a répondu OUI a au moins une question, fournira un nouveau certificat médical. **Cocher une case du tableau suivant** :

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Première adhésion : Je fournis un Certificat médical de non contre-indication à la pratique de la Randonnée pédestre ET/OU de la marche avec bâtons, daté de moins de trois mois. |
| <input type="checkbox"/> | Renouvellement : Je ne fournis pas de Certificat, mais je certifie avoir renseigné le questionnaire de santé « QS-SPORT » et avoir répondu par NON à TOUTES les questions. |
| <input type="checkbox"/> | Renouvellement : Je fournis un Certificat médical de non contre-indication à la pratique de la Randonnée pédestre ET/OU de la marche avec bâtons, daté de moins de trois mois. |

DROIT A L'IMAGE : (Cocher une case du tableau suivant)

- | | | |
|--------------------------|-----------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | J'accepte de figurer | sur les photos prises lors des sorties, et publiées sur le site aupiedleve.org. |
| <input type="checkbox"/> | Je n'accepte pas de figurer | |

A le/...../.....

(Mention manuscrite « lu et approuvé »).....

Signature :

Dossier complet à envoyer ou remettre à : Olivier SAUZAY 11 rue du village 28630 LE COUDRAY
ou Danielle CUNY 1A place Drouaise 28000 CHARTRES

Bulletin d'adhésion rempli et signé, **Chèque** à l'ordre de **CHARTRES HORIZON Randonnée, certificat médical** si nécessaire, copie de votre **licence FFRP 2019/2020** pour les licenciés dans un autre club.