



# Les Pieds Musclés Aigrefeuillais

Affiliation FFRP N°09907

Affiliation Tourisme FFRP N° IM075100382

## Bulletin d'adhésion 2020/2021

Nouvel adhérent :

Je soussigné(e)

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Téléphone domicile: .....

Type de licence : Individuel(le) IRA

Téléphone portable : .....

Familiale FRA.

Adresse mail : .....

Adresse : .....

CP ..... Ville .....

Personnes rattachées à la licence principale (pour les licences familiales) FRA :

Nom	Prénom	Date de Naissance	Numéro de Portable

Demande à adhérer à l'association << **LES PIEDS MUSCLÉS AIGREFEUILLAIS**>>

Si vous souhaitez prendre l'abonnement du magazine passion rando n'oubliez pas de rajouter à votre licence 8,00€.

	licence	Assurance	Cotisation Club	TOTAL	
Cotisation individuelle IRA	25,40	2,60	7,00	35,00	.....,.... €
Cotisation Familiale FRA	50,80	5,00	14,00	69.80	.....,.... €
Adhérent licencié autres associations			7.00	7.00	.....,.... €
Abonnement Magazine Passion- rando				8.00	.....,.... €
<b>Total à régler</b>					.....,.... €

**Joindre obligatoirement ce bulletin complété et votre(vos) CACI\* daté de moins d'un an**

\*CACI : Certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre (Valable 3 ans).

**(Les licenciés d'une autre association n'ont pas à fournir de CACI\* ou Q-S\* avec leur adhésion simple)**

\*Q-S : Questionnaire santé valable 1 an.

**Ainsi que votre chèque** (libellé à l'ordre : Les Pieds Musclés Aigrefeuillais) à :

**Mr CHAUVET Lionel**

28 rue de la Fragnée

17290 Aigrefeuille d'Aunis



## Les Pieds Musclés Aigrefeuillais

Affiliation FFRP N°09907

Affiliation Tourisme FFRP N° IM075100382

### A Remplir, daté(e) et signé(e) et le joindre au bulletin d'adhésion.

• J'ai noté que le code du sport 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 randonneurs.

• En outre, je déclare être en bonne condition physique, ne pas suivre de traitement médical pouvant m'interdire la randonnée pédestre, notamment en montagne et m'engage également à être convenablement équipé pour les activités auxquelles je participerai.

• Dans le cadre du droit à l'image, concernant les photos prises au cours des randonnées ou sorties :

J'autorise le président :

Je n'autorise pas le président : **(rayer la mention inutile)**

à diffuser les photos sur les journaux locaux ou les pages internet du site du club

#### **OBLIGATOIRE**

• **Précisez-le** ou les nom(s) prénom(s) et numéro de téléphone d'une ou des personnes à joindre en cas d'accident

NOM ..... PRENOM ..... N° Tel .....

NOM ..... PRENOM ..... N° Tel .....

• **Photocopie de votre carte vitale** (en cas d'accident pour faire la déclaration à la fédération et à Groupama)

Lu(e) et approuvé(e)

A ..... Le.....

Signature(s)