

FICHE D'ADHESION POUR LA SAISON 2023/2024 LICENCE Individuelle : 75 € (IMPN)

Si Abonnement au magazine de la FFRP « Passion Rando » : **ajouter 10 €**

OUI / NON (rayer la mention inutile)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

/ /

Adresse :

Email :

Tél. Domicile :

Tél. Mobile :

ère
1 **inscription ou Réinscription** (rayer la mention inutile)

La F.F.R.P., Fédération française de la randonnée pédestre impose à ses associations (dispositions de la loi n°84-610 du 16 juillet 1984) d'assurer, leur propre responsabilité civile, celle des pratiquants de leur activité, et leurs adhérents contre les accidents corporels.

En conséquence je souscris une licence **IRA à 65 €** qui inclut la prime d'assurance couvrant ces besoins (Responsabilité Civile et Accidents Corporels).

ère inscription : Pour tout nouvel adhérent, l'inscription sera accompagnée du certificat médical.

Réinscription : Je certifie avoir répondu non à toutes les questions du questionnaire santé, dans le cas contraire je joins un certificat médical.

Je **m'engage** à respecter l'intégralité du règlement intérieur et ses annexes, à être convenablement équipés pour les activités auxquelles je participerai, et à respecter les consignes données par les animateurs lors des randonnées.

J'ai pris note :

- de la disposition relative à la **Réglementation Européenne de Protection des Données** ainsi que de l'article sur le **droit à l'image**.
- que la **participation aux séjours sera soumise aux règles sanitaires en vigueur à la date du séjour**.

J'autorise l'éventuelle parution d'articles (journaux, plaquettes, site internet) sur lesquels je pourrais figurer dans le cadre de mes activités à l'ASSM.

A :

Le

/

/ 2023

(Mention manuscrite : lu et approuvé) :

Signature :

Règlement

€ par chèque N°

À l'ordre de : A.S.S.M randonnée pédestre A faire parvenir par courrier uniquement à

l'adresse du responsable cité ci-dessous

Responsable : Sylvie DURAND - 9 allée de Crabey - 33160 Saint Médard en Jalles