

**ADHESION à Rando Santé Savoie
 et DEMANDE de Licence sportive FFRandonnée**

Madame, Monsieur,

Vous connaissez ou souhaitez rejoindre **Rando Santé Savoie**. Affiliée à la **Fédération Française de Randonnée Pédestre**, notre Association vous propose des randonnées adaptées à vos possibilités, encadrées par des animateurs certifiés et formés spécifiquement par la F.F.R.P.

Comme pour toute activité sportive une licence est obligatoire et l'adhésion à la Fédération Française de Randonnée Pédestre s'impose.

Afin de faciliter l'établissement de votre licence sportive, merci de remplir la fiche de renseignements ci-dessous. Cette dernière sera à remettre, avec le montant de votre adhésion, à l'animateur de randonnée lors de votre prochaine sortie (chèque à libeller à l'ordre de **Rando Santé Savoie**).

N'oubliez pas de joindre votre **certificat médical de non contre-indication à la randonnée pédestre**.

Adhésion 2022-2023

Nom

Prénom(s)

Date de naissance Sexe : H F

Adresse

Code postal Ville

Courriel

Téléphone

Si vous n'avez pas d'adresse e-mail, merci de joindre 5 timbres postaux au tarif en vigueur

Adhésion Rando Santé Savoie	15,00 €
Licence F.F.R.P. 25.40€ + Assurance IRA 2.60€ soit	28,00 €
<small>Assurance individuelle avec Responsabilité Civile et Accidents corporels</small>	
Abonnement annuel Passion Rando Magazine <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	10,00 €
Accepte de recevoir de l'information de FF Rando. <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Accepte de recevoir de l'information des partenaires FF Rando <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Votre règlement : <input type="text"/>	Euros

En cochant cette case et en adhérant à **Rando Santé Savoie**, je **consens** à ce que mes données personnelles collectées dans ce présent formulaire soient utilisées exclusivement à des fins de gestion des activités de l'association **Rando Santé Savoie** et soient transmises à la **Fédération Française de Randonnée Pédestre** pour l'établissement de ma licence sportive et de ma souscription individuelle d'assurance auprès de la **Compagnie GROUPAMA**.

A Barberaz le / /

Signature