

ADHESION
Saison 2018-2019



Je soussigné(e)

Né(e) le

ADRESSE :

Code Postal :

Ville :

Tél fixe :

Tel portable :

Adresse e-mail :

Demande mon adhésion à l'association LAROQUE RANDO, club affilié à la FFRP

J'ai noté que la loi N° 84-610 du 16 Juillet 1984 fait obligation aux associations d'une fédération sportive d'assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents. En outre, je déclare être en bonne condition physique, ne pas suivre de traitement médical pouvant m'interdire la marche, notamment en montagne, et m'engage à être convenablement équipé (chaussures de marche, vêtements adaptés,...) pour les activités auxquelles je participerai.

A

Le

Signature :

Tarif de l'adhésion à l'Association avec licence IRA de la FFRP pour la randonnée : 40 €

Tarif de l'adhésion à l'Association pour les non-randonneurs ou ceux détenant déjà la licence IRA : 16 €
n° Club

Attention: CERTIFICAT MEDICAL de non contre indication à la pratique de la randonnée pédestre, datant de moins d'un an au jour de la prise de licence, obligatoire pour toute première prise de licence.

Demande de licence validée à réception du dossier complet (certificat médical obligatoire*), dossier à envoyer avec un chèque libellé à l'ordre de LAROQUE RANDO chez Nicole GONZALEZ 24 Rue de la Soulane 66740 LAROQUE DES ALBERES.

- Ci-joint attestation de réponse au questionnaire de santé (si certificat médical de plus de 1 an)
 - Je reconnais avoir reçu un exemplaire du règlement intérieur de l' Association LAROQUE RANDO.
 - Je souhaite m'abonner aux 4 numéros de RANDO PASSION MAGAZINE de la Fédération Française de Randonnée Pédestre pour **8 € par an**.
 - Conformément à la loi Informatique et Liberté, j'autorise Laroque Rando à utiliser, à des fins non commerciales, les photos prises lors des diverses manifestations.
- J'ai connu Laroque Rando par :

Office du Tourisme de Laroque	Site Internet Laroque des Albères	Site Internet de Laroque Rando	
Site Internet de la Fédération Randonnée	Site Internet du Comité 66	Autres (à préciser)	
Bulletin Municipal	Journal l'Indépendant		

* Certificat valable 3 ans (Rando Challenge® avec mention pour la pratique en Compétition) si fourniture de l'attestation au questionnaire de Santé (à compléter page 2)

Plus d'infos sur site Internet Laroquerando ou FFRando

Possibilité d'obtenir le certificat médical au Centre Sport Santé Maison des Sports à Perpignan.

RV obligatoire Tel : 04 68 57 40 50 (visite prise en charge par le Conseil Départemental)

Attestation pour les pratiquants majeurs

Je, soussigné(e), Mme / M

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

Attestation pour les pratiquants mineurs

Je, soussigné(e), Mme / M

en ma qualité de représentant légal de

atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé et qu'il/elle a

- Répondu NON à toutes les questions ; je fournis cette attestation à mon club lors de son 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 son renouvellement de licence.

DATE et SIGNATURE du représentant légal

