

**ADHESION ANNEE 2022-2023**

**Adhérents**

Nom	Prénom	Date de naissance
1.....	.....	...../...../.....
2.....	.....	...../...../.....

Adresse complète ..... Tel. fixe.....

Tlph portable 1	Adresse e-mail 1 :
Tlph portable 2	Adresse e-mail 2 :

*Ecrire votre adresse mail en Majuscules pour éviter les erreurs de lecture*

*Comme tous les ans, les licences seront transmises par courriel (vous pouvez imprimer votre licence si vous le souhaitez) ainsi que toutes nos informations. Les adhérents qui n'ont pas Internet sont priés de se rapprocher d'un adhérent possédant un ordinateur.*

Accepte de recevoir de l'information FFRando	<b>OUI</b>	<b>NON</b>	<b>Entourer la bonne mention</b>
Accepte de recevoir de l'information des prestataires FFRando	<b>OUI</b>	<b>NON</b>	

Adhésion et règlement	cotisations	montant à régler
Licence individuelle avec RC et accidents corporels 28 € + cotisations Rando Echiré 5 €	<b>33,00 €</b>	
Licence familiale avec RC et accidents corporels 55,80 € + cotisations Rando Echiré 8,20 €	<b>64,00 €</b>	
Cotisation à RANDO Echiré pour un licencié d'une autre association de randonnée (Produire la copie de la licence)	<b>10,00 €</b>	
Abonnement annuel à Passion Rando Magazine (4 numéros par an)	<b>10,00 €</b>	

**DEDUCTION BON DE REDUCTION SUPER U ECHIRE sur opération commerciale du 29 Août au 18 Septembre 2022 valable sur la cotisation 2022-2023 prise avant 15 octobre 2022 dans la limite de 4 bons de réduction**

<b>Règlement par chèque à l'ordre de RANDO Echiré</b>	<b>TOTAL</b>	
---	--------------	--

**Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de RANDO Echiré (en ligne sur le site www.randoechire.fr ou sur demande auprès du Président).**

*Conformément à la loi informatique et liberté et dans le respect de la propriété intellectuelle et du droit à l'image, j'autorise l'association RANDO Echiré, dans le cadre de ses activités de randonnée pédestre à utiliser des photographies me concernant pour illustrer son site internet ou des documents publiés par l'Association.*

Date et signature (Mr) pour la demande d'adhésion	Date et signature (Mme) pour la demande d'adhésion

<b>Informations importantes</b>	Cadre réservé à RANDO Echiré : Date certificat médical :	
---------------------------------	---	--

Votre certificat médical date de moins de 3 ans, vous devez compléter le questionnaire de santé confidentiel ci-joint **à conserver par vos soins**. Si vous répondez "OUI" à au moins une question, le certificat médical est obligatoire

Si vous répondez "NON" à toutes les questions, **merci de compléter et signer le cadre ci-dessous**

**Signature obligatoire relative au questionnaire médical**

Je soussigné, Monsieur ..... atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa 15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques  Fait à ..... le .....  Signature Mr.	Je soussignée, Madame ..... atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa 15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques  Fait à ..... le .....  Signature Mme
--	---