



	<p align="center">LES RANDONNEURS DU PLAT PAYS Bourse aux Associations Rue du 11 Novembre 1918 59140 DUNKERQUE Mme Sylvie DEULLY—Présidente Mail : lesrpp@gmail.com</p>	<p align="center">FFRandonnée www.ffrandonnee.fr</p>
--	---	--

ADHESION : **Randonnée** **et / ou** **Marche Nordique**

☐ ☐

☐ **Nouvelle adhésion** ☐ **Renouvellement**

Numéro de licence (si déjà licencié(e) dans un club FFRandonnée) :

Identité de l'adhérent :

NOM* : Prénom* : Date de Naissance* :

Sexe* : F M

Adresse* : Code Postal* : Ville* :

Nationalité* :

Téléphone Portable : Téléphone Fixe :

Adresse e-mail* (obligatoire) :

*P.S. : les champs obligatoires comportent le sigle **

Attention votre adresse e-mail est obligatoire pour recevoir votre licence par voie électronique. Si vous n'avez pas d'adresse électronique vous pouvez utiliser l'adresse électronique d'une tierce personne (non adhérente à la FFRandonnée) ou demander au responsable adhésion de votre club de vous aider à créer une adresse e-mail

Je m'engage à respecter le règlement intérieur de l'association ☐

Personne à contacter en cas d'urgence (Nom – Prénom – tél) :

LE RÈGLEMENT GÉNÉRAL SUR LA PROTECTION DES DONNÉES (RGPD)

« En fournissant votre adresse électronique vous consentez à ce que vos informations personnelles soient seulement utilisées dans le cadre de votre demande, de la relation commerciale éthique et personnalisée »

- ☐ J'accepte de recevoir la newsletter de la FFRandonnée et de ses avantages partenaires
- ☐ Je n'accepte pas de recevoir la newsletter de la FFRandonnée et de ses avantages partenaires

HONORABILITE

L'attestation en annexe est à remplir par tous les licenciés nécessitant un contrôle d'honorabilité (Dirigeants élus, encadrants, entraîneurs, animateurs, ...)

	Typologie des titres d'adhésion	Cotisation	Abonnement 1 an 4 numéros Magazine FFRAN- DONNÉE	Total	Choix à cocher
Licence individuelle	IRA – Licence avec RC et Accidents corporels (AC)	50,00 €		50,00 €	
	IRA – Licence avec RC et AC – AVEC abonnement à Passion Rando Magazine	50,00 €	10,00 €	60,00 €	
	IMPN – Licence Multiloisirs pleine nature (RC+AC)	57,00 €		57,00 €	
	IMPN – Licence Multiloisirs pleine nature (RC+AC) – AVEC abonnement à Passion Rando Magazine	57,00 €	10,00 €	67,00 €	
	Licence Jeune (RC+AC)	32,00 €		32,00 €	
	Licence Jeune (RC+AC) – AVEC abonnement à Passion Rando Magazine	32,00 €	10,00 €	42,00 €	
	Licencié dans un autre Club – Cotisation RPP	20,00 €		20,00 €	
Licence Familliale (y compris enfants à charge)	FRA – Licence avec RC + AC	100,00 €		100,00 €	
	FRA – Licence avec RC + AC – AVEC abonnement à Passion Rando Magazine	100,00 €	10,00 €	110,00 €	

☐ RC : Responsabilité Civile – AC : Accidents Corporels

La **licence Jeune** est accessible aux moins de 26 ans. Elle permet l'accès aux pratiques en club mais aussi aux pratiques et épreuves avec ou sans classement national.

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 de celle de leurs adhérents. Je reconnais qu'il m'a été proposé plusieurs formules d'assurance facultative et accepte de prendre la licence X ou X proposée par mon club.

☐ **AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE :**

Des photos sur lesquelles vous pouvez figurer sont prises avec l'autorisation du club lors des activités. Vous disposez d'un droit à l'image.

Je reconnais avoir pris connaissance de l'utilisation qui en est faite dans le cadre de la publication, de la promotion et de la publicité à l'usage exclusif de L'Association, et j'autorise la prise de vue et la publication de l'image sur laquelle j'apparais, ceci sur différents supports (écrit, électronique, audiovisuel) et sans limitation de durée.

APTITUDE MEDICALE A LA PRATIQUE DE LA RANDONNEE

☐ S'il s'agit de ma première adhésion, je joins un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique de la randonnée, et / ou de la marche nordique, datant de moins de 6 mois. En cas de renouvellement d'adhésion, je remplis et conserve le questionnaire de santé disponible sur le site internet de l'association. Dans ce dernier cas, j'atteste avoir pris connaissance, avoir rempli le questionnaire de santé et avoir répondu NON à toutes les questions.

☐ Si adhésion familiale avec enfant, j'atteste que mon/mes enfant(s) (Nom, prénom) a/ont renseigné le questionnaire de santé, et qu'il(s)/elle(s) a/ont répondu NON à l'ensemble des questions.

Fait à, le

Signature,

Le bulletin d'inscription est à adresser (ou déposer) chez Madame Françoise CHATA 17, Rue Jules Ferry 59240 DUNKERQUE