Randonneurs du Chéran

Demande d'adhésion

Nom (1) :……

Prénom : …….. **né(e) le** |__|__|–|__|__|–|__|__|__|__| **sexe** : ....

Adresse : lieu-dit ou rue.....

code postal.....Commune :..... ☎ : ….....

Adresse e-mail: ..... ☐ Je ne posséde pas d'adresse e-mail

Demande mon adhésion
ainsi que celle de mon conjoint (2) :..... né(e) le :..... sexe :....
et de mes enfants (2) :..... né(e) le :..... sexe:....
..... né(e) le :.....sexe:....
..... né(e) le :..... sexe:....
..... né(e) le :..... sexe:....

Je choisis la cotisation au ***taux*** ☐ soit un montant de ☐ €

Je souhaite m'abonner à ***Passion Rando Magazine*** (FFRP) pour **6** € par an : oui ☐ (4) non ☐ (4)

Je souhaite m'abonner à ***Cîmes*** (FFME) pour **8** € par an : oui ☐ (4) non ☐ (4)

Je règle un montant total de ☐ € par **chèque bancaire** libellé ***« Randonneurs du Chéran »***

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.
Je reconnais, qu'outre cette garantie qui me sera acquise, il m'a été proposé plusieurs formules d'assurance facultative pour couvrir mes accidents corporels, ceux de mon *conjoint*(3) et de mes *enfants* (3).

En fonction de la licence fédérale correspondant à ma cotisation, je déclare pour *moi-même*, mon *conjoint*(3), mes *enfants*(3),
– bénéficier d'une bonne condition physique,
– utiliser un équipement adapté à l'activité pratiquée,
– accepter les règles d'encadrement des sorties pratiquées en Club.

Je m'engage à fournir, pour moi-même, et *chacun d'eux*(3), un **certificat médical** attestant de la non contre-indication aux pratiques des activités auxquelles je (nous) participerai (ons).

A.....le.....

Signature précédée de la mention *« lu et approuvé »*

(1) En lettres capitales
(2) Nom et prénom, à remplir si le conjoint et les enfants demandent leur adhésion
(3) Rayer la mention inutile
(4) Mettre une croix dans l'option choisie