**BULLETIN D’ADHESION INDIVIDUEL ou FAMILIAL**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom (s)** | **Prénom (s)** | **Né(e) le** | **Adresse** | **Tel** | **e-mail** | **Licence**  **IRA/FRA** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Personne(s) à prévenir en cas de nécessité :** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |

Demande d’adhérer à l’Association ANDELLE RANDONNEES affilée à la Fédération Française de Randonnées sous le n° 02301.

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 et de délivrer une licence à tous les membres randonneurs. Je reconnais qu’outre cette garantie qui me sera acquise, Andelle Randonnées propose une assurance facultative (IRA ou FRA) pour couvrir mes propres accidents corporels. Le tarif des licences et cotisations annuelles est à disposition sur le site internet de l’association.

Le tableau récapitulatif des garanties apparaîtra sur l’imprimé qui accompagne la licence.

D’autres formules et extensions des garanties peuvent être acquises (se renseigner auprès du bureau).

Je m’engage à être convenablement équipé pour les activités auxquelles je participerai, je m’engage également à respecter les consignes de sécurité qui me seront données et celles imposées par le code de la route concernant les piétons (articles R412-34 à R 412-43).

**Je joins obligatoirement à ma demande d’inscription un certificat médical datant de moins de 6 mois stipulant l’absence de contre indication à la pratique de la marche en milieu naturel et en montagne**. Lors de chaque renouvellement de licence, le pratiquant doit attester avoir rempli l’auto questionnaire personnel de santé fourni par la FFRandonnée et voir répondu « NON » à toutes les questions en toute honnêteté. En cas de réponse positive à une ou plusieurs questions, la commission médicale conseille vivement de consulter un médecin sur la poursuite des pratiques concernées (loisirs et/ou compétition)

Pour une meilleure convivialité, j'autorise à communiquer mes n° de téléphone, adresse e-mail ou postale entre membres de l'association afin de recevoir les informations sur les activités du club.

J'accepte de paraître sur des photos ou films dans le cadre des activités du club qui pourront être mis en ligne sur le site internet<https://andellerandonnees.sportsregions.fr> ou diffusés dans la presse ainsi que sur les sites communales en référence à notre activité.

Je reconnais me conformer au règlement intérieur d’ANDELLE RANDONNEEStéléchargeable sur le site d’ANDELLE RANDONNEES :<https://andellerandonnees.sportsregions.fr>

Fait à Le

Signature précédée de « lu et approuvé » :