

DEMANDE D'ADHESION AU CLUB « CERDAGNE-RANDO » 2023/2024
ASSOCIATION AFFILIEE A LA FEDERATION FRANÇAISE DE RANDONNEE

Je, soussigné(e),

NOM : **PRENOM** :

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :

Nationalité : Email :@.....

Tél fixe : Tél portable :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

N° Licence : Je m'abonne à la revue Passion Rando 10€ : **OUI** ; **NON** *

Personne à prévenir en cas d'accident et numéro de téléphone :

.....

Demande à adhérer à l'association Cerdagne-Rando, fédérée sous le numéro 5768.

TYPE D'ASSURANCE

IR : licence individuelle avec Responsabilité Civile (RC) 30,10€ + 15€ = **45,10€** *

IRA : licence individuelle avec RC et Accident Corporel (AC) 32,25€ + 15€ = **47,25€** *

IMPN : Licence individuelle Multiloisirs pleine nature (TC+AC) 44,30€ + 15€ = **59,30€** *

Nota : à compter du 1^{er} mars de l'année en cours, la cotisation passera de 7,50€ au lieu de 15€.

J'ai noté que le Code du Sport 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, il m'a été proposé des formules d'assurances facultatives pour couvrir mes propres accidents corporels.

Je reconnais avoir pris connaissance, sur le site Internet du Club Cerdagne-Rando, des statuts et du règlement intérieur ainsi que des coordonnées du président et de la secrétaire.

En outre, je déclare être en bonne condition physique, et ne pas suivre de traitement médical pouvant m'interdire la randonnée pédestre, notamment en montagne, et m'engage également à être convenablement équipé(e) pour les activités auxquelles je participerai.

Nota : Pour connaître les garanties accordées, vous pouvez vous connecter sur le site Internet Google auprès de : FFRandonnée-licence-domaines des garanties.

Je joins à la présente un certificat médical (daté de moins de 3 mois) attestant la non contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre ainsi que le chèque correspondant à l'adhésion choisie, libellé au nom de CERDAGNE-RANDO.

Envoyer le tout à : Claude Brachi – 1 rue de Las Closes – 66120 EGAT

J'accepte que les photos prises lors des randonnées, sur lesquelles je suis reconnaissable, soient publiées sur le site de l'association : **OUI** ; **NON** *

Fait à :le

Signature – lu et approuvé

*cocher la mention choisie