



ADHESION Saison 2024/2025

Je soussigné(e) Nom _____ Prénom : _____
 demande mon adhésion **Renouvellement** de mon adhésion, Date de naissance : _____

N° Tél. Fixe _____ N° Tél Port _____

Adresse :: _____
Code postal : _____ Ville : _____

Adresse mail : _____

N° de licence : _____ Fédérée sous le n° : **05255** N° Adhérent SCR : _____

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 avoir pris connaissance des formalités à accomplir en cas d'accident ou sinistre (voir lettre licence FFRP).

je m'inscris pour l'activité RANDO SANTE **Mercredi**

J'indique mes jours de pratique de la randonnée (plusieurs jours possibles)

- Lundi (marche nordique)**
 Mardi (niveau 1) **Jeudi (niveau 2)** **Dimanche (niveau 3)**

Documents à joindre

1. Un chèque cotisation à l'ordre de « Saint-Cyprien Randos »

- Cotisation annuelle SCR 2023/2024 37.15 €
- Licence annuelle FFRP 2023/2024 30.85 € **soit 68 €**
-

Pour 14.90 € 00 de plus, l'assurance individuelle (IMPN) multi-loisirs pleine nature permet la pratique d'autres sports nature tels que Ski et autres

L'abonnement à Passion Randos est de 10 € :

Je souhaite ne souhaite pas recevoir Passions Randos

Pour toute première prise de licence un certificat médical est nécessaire.

- 2. Pour toute demande de renouvellement de licence le pratiquant doit répondre au QS-SPORT Cf au Cerfa 15699*01)**

- 3. Une enveloppe timbrée à votre adresse, si vous n'avez pas internet, afin de vous retourner la licence.**

Documents à disposition des adhérents :

- Une Carte Licence FFRP avec les informations « garanties et formalités en cas d'accident ou sinistre »
- .Les Statuts et le Règlement Intérieur de l'association sont disponibles sur le site www.st-cyp-randos.fr
- .La demande d'adhésion, le certificat médical ou le QS-SPORT ainsi que le montant des cotisations sont à envoyer ou déposer au siège 1 rue Francis Jammes 66750 Saint Cyprien :

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur du club.

St Cyprien Randos 1 rue Francis Jammes 66750-SAINT CYPRIEN

Fait à :

Le

Signature

(Précédée de la mention "lu et approuvé ")

Ce document sera archivé par l'association