



Saison 2025-2026

BULLETIN D'INSCRIPTION

Association de randonnée Les Rodaires du Crès

Affiliée à la Fédération Française de Randonnée Pédestre sous le n° 02605

Siret - 44768633800016



22 av St Exupéry 34920 LE CRÈS

<http://www.rodaires.com>

Présidente A.M. Nutton 06 43 66 13 36

☐ RENOUELEMENT

☐ 1^{ère} ADHÉSION

Nom Prénom..... Né(e) le

Adresse complète (rue, bâtiment) :

Code postal..... Ville

Tél fixe : Portable

E-mail*

*Adresse personnelle, différente de celle du conjoint - Signaler au bureau tout changement en cours d'année

Profession Retraité(e) oui ☐ non ☐

J'ai pris connaissance 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 une assurance pour couvrir mes propres accidents corporels (formule retenue : I.R.A.), souscrite par l'intermédiaire de la Fédération française de randonnée pédestre.

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

J'autorise ☐ je n'autorise pas ☐ que les informations : profession, adresse, téléphone soient renseignées dans la base de données accessible aux seuls adhérents de l'Association sur le Site Internet : [rodaires.com](http://www.rodaires.com)

Cotisations :

♦ **MEMBRE** (participant aux randonnées) :

☐ Avec licence FFRP-IRA 56 €

☐ Avec licence prise dans un autre club** 34 €

**Si vous avez déjà réglé votre licence FFRP 2025-2026 auprès d'un autre Club, inscrivez le nom du Club ci-dessous et adressez-nous, impérativement avant le 1^{er} janvier 2026 la copie de la licence.

.....

♦ **SYMPATHISANT** ☐ 18 €

(permet uniquement la participation aux activités conviviales, et non aux randonnées)

Pour que mon adhésion soit prise en compte,

- Je joins obligatoirement, selon les modalités prévues par la Fédération :
 - *pour la **1^{ère} adhésion**, un **certificat médical** attestant de la non contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre,
 - * pour le **renouvellement**, je joins le **document « Attestation »** fourni par le Club ou un certificat médical selon les réponses données au questionnaire médical.
- Je prends connaissance du règlement intérieur et je m'engage à en respecter les clauses.
- J'indique la personne à prévenir en cas de problème :
- Nom : Tel :

Fait à Le

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