



BULLETIN D'ADHESION¹ POUR L'ANNEE 2024–2025

Mme /Mr Nom² : Prénom :
Nationalité :
Date de naissance :/...../..... N° de licence :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Tél :Port :Courriel obligatoire** :
Personne à prévenir en cas d'accident : Nom Prénom..... Tél.....
L'association s'autorise à publier sur son site les photos prises lors de ses sorties.

Pour les licences familiales uniquement (FRA ou FMPN) : liste des autres membres de la famille

Nom Prénom : Date de nais :/...../..... licence : courriel :
Nom Prénom : Date de nais :/...../..... licence : courriel :
Nom Prénom : Date de nais :/...../..... licence : courriel :

Tarifs des cotisations ³ en fonction de la licence choisie et de l'abonnement ou non à Passion Rando Magazine ⁴ (Cochez une case)		Cotisation sans abonnement	Cotisation avec abonnement	dont licence FFRP
IRA	Licence Individuelle *	50.00 € <input type="checkbox"/>	60.00 € <input type="checkbox"/>	30.85 €
IMPN	Licence Individuelle Multi loisirs Pleine Nature * : voir au verso	62.00€ <input type="checkbox"/>	72.00 € <input type="checkbox"/>	42.90 €
FRA	Licence Familiale *	96.00 € <input type="checkbox"/>	106.00 € <input type="checkbox"/>	61.50 €
FMPN	Licence Familiale Individuelle Multi loisirs Pleine Nature *	117.00 € <input type="checkbox"/>	127.00 € <input type="checkbox"/>	85.60 €
LJ	Licence Jeune (accessible au moins de 26 ans)	36.00 € <input type="checkbox"/>	46.00 € <input type="checkbox"/>	14.00 €
LC	Licence Compétition (Voir au verso pour extension de licence)	78.00 € <input type="checkbox"/>	88.00 € <input type="checkbox"/>	56.00 €
Extérieur(e)	Adhérent souscrivant sa licence fédérale dans une autre association	31.00 € <input type="checkbox"/>	-	-

*Toutes les licences couvrent RC et AC : Voir le détail des différentes garanties et assurance en fonction de la licence choisie sur le site internet de l'association
Pour information : la licence et l'adhésion couvrent la période du 1^{er} septembre 2024 au 31 août 2025 ; l'assurance liée à cette licence sera effective jusqu'au 31/12/2025.

*Je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur de l'Association (à consulter sur le site internet) et à être convenablement équipé(e) pour les activités auxquelles je participerai. **S'il s'agit de ma première prise de licence ou si j'ai interrompu la pratique pendant 2 années de suite ou plus, un certificat médical est obligatoire. Pour le renouvellement j'atteste avoir pris connaissance du questionnaire de santé. Dans le cas d'une licence familiale, chaque adhérent majeur est concerné et signe pour lui-même selon son cas.***

Fait à : le :

Signatures :

(Mention manuscrite obligatoire : « **Lu et approuvé** »)

Joindre :

- **Un certificat médical de non contre-indication à la randonnée pédestre et/ou à la randonnée santé et/ou à la marche nordique de moins de 6 mois à la date d'inscription si vous êtes concerné : voir au verso**
- **Un chèque à l'ordre de "RAN DO EVA SION 91" correspondant au type de licence plus éventuellement l'abonnement à Passion Rando Magazine ou faire le règlement sur HELLO ASSO depuis <https://randoevasion91.fr/index.php/fr/nous-rejoindre/adhesion.htm>**
- **La copie de la licence 2024-2025 en cas de souscription de celle-ci auprès d'une autre association affiliée à la FFRP ;**
- **Une photo d'identité pour les nouveaux adhérents ;**
- ****VOUS RECEVREZ DE LA FEDERATION VOTRE LICENCE A IMPRIMER PAR EMAIL ;**

Adresser l'ensemble à l'adresse indiquée en tête de ce bulletin d'inscription (tout dossier incomplet sera mis en attente).

NB : Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au secrétariat de l'association.

_____ / _____ / _____ / _____
Nom Banque ou CB par Hello Asso N° chèque date du règlement montant en €

¹ Remplir un bulletin par adhérent (ou par famille si souscription d'une licence familiale FRA ou FMPN)

² Nom du principal adhérent si souscription d'une licence familiale FRA ou FMPN

³ La cotisation comprend l'adhésion à RE91, la licence FFRP avec Assurance Responsabilité civile et Accidents corporels et l'abonnement à PRM en option

⁴ Quatre numéros par an pour 10 euros

A-Extension vers une licence compétition en cours d'année :

- Supplément a une licence IRA : 27.75 €
- Supplément a une licence IMPN : 15.70 €

B-Licence Individuelle Multi loisirs Pleine Nature (IMPN) ou Licence familiale Multi loisirs Pleine Nature (FMPN) :

Ces licences couvrent en plus :

- Le cyclotourisme avec des limitations pour le cross et le VTT
- Les sports de glisse hivernaux et la randonnée glacière avec parcours sur glaciers, les passages de petite escalade ne dépassant pas la cotation « Peu difficile » de l'UIAA
- Les activités nautiques et La randonnée équestre

C- Adhérents devant fournir obligatoirement un certificat médical en 2024

Le certificat médical, daté de moins de 6 mois, est obligatoire pour :

- Un **NOUVEAU licencié majeur,**
- Un licencié ayant interrompu la randonnée depuis 2 ans ou plus
- Un licencié optant pour une licence **COMPETITION.**

Sont concernés :

- Les nouveaux adhérents (y compris les membres de leur famille s'ils prennent une licence familiale)
- Les adhérents ayant interrompu la randonnée depuis 2 années ou plus
- Les adhérents renouvelant leur licence qui comptent participer à l'activité « Marche Nordique », ou à la randonnée santé, ou à des randos-challenges ou à d'autres compétitions pendant la saison 2024/2025 alors que le précédent certificat médical ne le précise pas

Questionnaire QS-SPORT prévu par l'arrêté du 20/04/2017 (JORF 4/05/2017)

Ce questionnaire de santé vous permet d'évaluer la nécessité d'une consultation médicale pour poursuivre votre activité. **Les réponses formulées relèvent de votre seule responsabilité et ne doivent en aucun cas nous être communiquées.**

	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois :		
1/ Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?		
2/ Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
3/ Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?		
4/ Avez-vous eu une perte de connaissance ?		
5/ Etes-vous enceinte ?		
6/ Fumez-vous régulièrement (tabac, cannabis, autres drogues) ?		
7/ Consommez-vous régulièrement de l'alcool ?		
8/ Souffrez-vous d'une maladie chronique ?		
9/ Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		
A ce jour :		
10/ Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.) ?		
11/ Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :		
Nous vous conseillons de consulter votre médecin en lui présentant ce questionnaire rempli pour avoir son avis sur la poursuite de votre pratique.		