



RAN DO-EVASION 91

E-mail : contact@randoevasion91.fr – Facebook : @RandoEvasionEssonne

Site internet : <http://www.randoevasion91.fr>

Association Loi 1901 affiliée à la FFRandonnée. N°00398

Code APE : 9312Z – Identifiant SIRET : 504 049 289 00011

Immatriculation Tourisme N° AG 075 03 0002 de la FFRandonnée

BULLETIN D'ADHESION¹ POUR L'ANNEE 2026–2027

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.

Nom Prénom : Date de nais/...../..... licence : courriel
Nom Prénom : Date de nais/...../..... licence : courriel
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
Licence Individuelle avec assurance accident corporel *	55.00 € <input type="checkbox"/>	65.00 € <input type="checkbox"/>	33.00 €
Licence Individuelle avec assurance accident corporel et option multi loisirs*	67.00€ <input type="checkbox"/>	77.00 € <input type="checkbox"/>	46.00 €
Licence Familiale avec assurance accident corporel *	101.00 € <input type="checkbox"/>	111.00 € <input type="checkbox"/>	66.00 €
Licence Familiale avec assurance accident corporel et option multi loisirs*	122.00 € <input type="checkbox"/>	132.00 € <input type="checkbox"/>	92.00 €
Licence Jeune (accessible au moins de 26 ans)	41.00 € <input type="checkbox"/>	51.00 € <input type="checkbox"/>	18.00 €
Adhérent souscrivant sa licence fédérale dans une autre association	36.00 € <input type="checkbox"/>		

Si vous souhaitez pratiquer votre activité en compétition veuillez cocher la case suivante :

*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 2026 au 31 août 2027 ; l'assurance liée à cette licence sera effective jusqu'au 31/12/2027.

*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 EVASION 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 2026-2027 en cas de souscription de celle-ci auprès d'une autre association affiliée à la FFRP**
- ****VOUS RECEVREZ DE LA FEDERATION VOTRE LICENCE A IMPRIMER PAR EMAIL ;**

Adresser le bulletin d'inscription avec le certificat médical si besoin et le règlement ou son attestation à : Gérard BLANCHARD, 6 rue des Ecoles, 91610 BALLANCOURT sur ESSONNE (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° du chèque

...../...../.....
date du règlement

.....,.....
montant en €

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

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

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- Licence Individuelle Multi loisirs Pleine Nature ou
Licence familiale Multi loisirs Pleine Nature :**

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

B- Adhérents devant fournir obligatoirement un certificat médical pour 2026-2027

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*

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 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.		