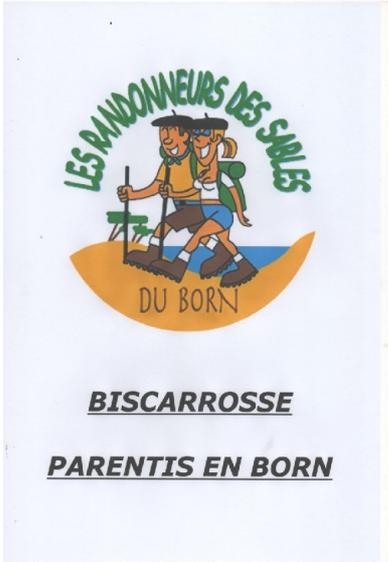


ADHÉSION RENOUVELLEMENT



Je soussigné(e), Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Nationalité :

Adresse :

Téléphone :

Portable :

Courriel :

Type de licence (tarif 2023-2024) :

- IRA (individuelle) : 52€
- FRA (famille) : 84€
- Jeune (- de 26 ans) : 30€
- Compétition (LCMA) : 80€

Abonnement Passion Rando (10€) : oui – non

Membres de la Famille

Nom

Prénom

Date de naissance

*Demande à adhérer à l'association : **Les Randonneurs des Sables du Born***

*Fédérée sous le n° : **01585***

Site internet : randonneursdesables.sportsregions.fr

Responsable adhésion : Annie PERRIN 231 rue des Primevères 40160 Parentis en Born. Tél : 0682661684

J'ai noté que le Code du Sport fait obligation aux associations d'une fédération sportive d'assurer leurs responsabilités 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.

En outre, je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association (consultable sur le site internet du club) et m'engage à le respecter.

Droit à l'image : j'autorise le club à publier des photographies ou vidéos me concernant prises lors des activités de l'association : oui – non (rayer la mention inutile).

Confidentialité : j'autorise le club à diffuser les informations me concernant ci-dessus aux autres adhérents de l'association (liste annuelle) : oui – non (rayer la mention inutile).

Certificat médical d'absence de contre-indications (CACI) (loi 2022-296 du 02 mars 2022) :

Je certifie avoir rempli l'auto-questionnaire de santé (rayer la mention inutile) :

- J'ai répondu par la négative à toutes les questions en toute honnêteté.

- J'ai répondu positivement à au moins une question : je m'engage à consulter un médecin sur la poursuite des activités concernées (loisirs et/ou compétition).

Date :

Signature précédée de la mention lu et approuvé