



FICHE INDIVIDUELLE D'ADHESION

2018 / 2019

M , Mme , Melle (1)..... Prénom
Né(e)le.....Lieu de naissance..... Tél.....
Rue.....Ville.....
Code postal..... E-Mail.....

Après avoir pris connaissance de la notice d'information, demande son adhésion à l'association "SECLIN RANDO".

J'ai noté que la loi N° 84620 du 16 juillet 1984 fait obligation aux Associations d'une Fédération sportive d'assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents.

J'ai noté également qu'outre cette garantie, qui me sera acquise, l'Association m'assurera d'office en RC, frais de recherche, de secours, accidents corporels et assistance.

Je déclare être en bonne condition physique, ne pas suivre de traitement médical pouvant m'interdire la randonnée et m'engage à être convenablement équipé pour les activités auxquelles je participerai.

Le Certificat Médical attestant l'aptitude ou la non contre-indication à la Randonnée Pédestre et/ou à la marche nordique est exigé lors de l'adhésion et renouvelable chaque année, pour simplifier la gestion des licences (questionnaire de santé et attestation à remplir ...FFRP) !

Attention : sans certificat médical aucune licence ne pourra être délivrée

Si vous êtes déjà licencié auprès d'une autre Association Sportive, affiliée à la FFRP, seule la part du club vous sera demandée

Nom du Club:..... N° FFRP du club.....
(merci de joindre une photocopie de votre licence recto / verso) N° de licence.....

A..... Le

Mention manuscrite: Lu et approuvé

Signature

avec l'option
le magazine du Randonneur
édité par la FFRP
4 n° par an soit 2€ euro le n°

Part FFRP	Cotisation Club	Total
27.00 €	22.00 €	49.00 €

Passion-Rando Magazine	Total avec PRM
8.00 €	57.00 €

Adhésion, Chèque,(à l'ordre de Seclin-Rando) et Certificats sont à envoyer à :

M. Gilles MORTREUX : 3 rue Henri GHESQUIERES 59184 Sainghin en Weppes

tel: 09 53 85 43 35 ou 06 84 54 86 33

e-mail

contact@seclinrando.fr

TSVP →



FICHE FAMILIALE D'ADHESION

2018 / 2019

	Nom	Prénom	Date et lieu de naissance	Sexe
Chef de Famille				
Conjoint				
Enfant				
Enfant				
Enfant				

Rue..... Ville.....

Code postal..... Tél.....E-Mail.....

Après avoir pris connaissance de la notice d'information, demande à adhérer à l'association "SECLIN RANDO".

J'ai noté que la loi N° 84620 du 16 juillet 1984 fait obligation aux Associations d'une Fédération sportive d'assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents.

J'ai noté également qu'outre cette garantie, qui me sera acquise, l'Association m'assurera d'office en RC, frais de recherche, de secours, accidents corporels et assistance.

Je déclare être en bonne condition physique, ainsi que ma famille, ne pas suivre de traitement médical pouvant m'interdire la randonnée et m'engage à être convenablement équipé ainsi que ma famille pour les activités auxquelles nous participerons

Le Certificat Médical attestant l'aptitude ou la non contre-indication à la Randonnée Pédestre et/ou à la marche nordique est exigé lors de l'adhésion et renouvelable chaque année, pour simplifier la gestion des licences (questionnaire de santé et attestation à remplir ...FFRP) !

Attention : sans certificat médical aucune licence ne pourra être délivrée

Si vous êtes déjà licencié auprès d'une autre Association Sportive, affiliée à la FFRP, seule la part du club vous sera demandée

Nom du Club:..... N° FFRP du club.....

(merci de joindre une photocopie de vos licences recto / verso) N° de licence.....

A..... Le

Mention manuscrite: Lu et approuvé

Signature

avec l'option

le magazine du Randonneur

édité par la FFRP

4 n° par an soit 2€ euro le n°

Un adulte avec enfant(s) ou deux adultes avec ou sans enfant(s):

Part FFRP	Cotisation Club	Total
53.80 €	28.20 €	82.00 €

Passion-Rando Magazine	Total avec PRM
8.00 €	90.00 €

Adhésions, Chèques,(à l'ordre de Seclin-Rando) et Certificats sont à envoyer à :

M. Gilles MORTREUX : 3 rue Henri GHESQUIERES 59184 Sainghin en Weppes

tel: 09 53 85 43 35 ou 06 84 54 86 33

e-mail

contact@seclinrando.fr

TSVP →