

Je soussigné Mr – Mme (rayer la mention inutile - dossier papier, **remplir en lettres d'imprimerie**)

NOM:		Prénom :		Né le :	
Adresse :					
Code postal :		Ville :			
Téléphone		//		E.mail	
Demande à adhérer à l'AS Mantaise, section pédestre, affiliée à la FFRP sous le n° 4147 activité RANDO-SANTE					
Renseignements complémentaires	Individuel		N° licence :		
Membres d'une association, NOM :					
Contre-indications					
Indications complémentaires :					
Personne à joindre en cas de besoin : Nom :				Tél.	
Abonnement revue « Passion Rando » (coût 8 €) : JE DESIRE M'ABONNER : OUI // NON					

COTISATION annuelle : FFRP + Droit d'entrée ASM + Assurances club AXA carnet tombola.

Adhésion :	39 €	(42 €)	/	avec abonnement revue rando-passion :	47 €	(50 €)
* Les 5 € de droit d'entrée ne sont dû qu'une seule fois à l'ASM, pour cela : joindre à votre dossier d'inscription l'attestation de paiement de la section qui a perçu le droit d'entrée						
Règlement :	€	chq n°	Banque		Espèces	

Joindre impérativement un certificat médical de non contre-indication à la pratique à la Rando-Santé indiquant la pathologie (si besoin). Les renseignements mentionnés resteront confidentiels mais sont indispensables pour les animateurs et la sécurisation de l'activité.

Les licences ne sont enregistrées à la FFRP, validées et remises à l'adhérent qu'après réception du certificat médical.

RAPPEL : L'adhésion de la saison est valable du 1^{er} SEPTEMBRE AU 31 AOUT suivant.

L'adhésion doit être réglée la 3^{ème} semaine dernier délai, par chèque à l'ordre de ASM Pédestre.

J'ai noté 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, 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 plusieurs formules d'assurances facultatives pour couvrir mes propres accidents corporels.

Je reconnais qu'il m'a été remis un formulaire précisant les formalités à accomplir en cas d'accident.

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 également à être convenablement équipé pour les activités auxquelles je participerai.

Je joins à la présente, un certificat médical attestant de non contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre.

La licence étant dématérialisée à partir de cette saison, remplir la fiche avec le traitement de texte (ex : Word) pour une meilleure lisibilité afin d'éviter les erreurs et retours (ex : adresse mail incompréhensible).

Fiche remplie manuellement : écrire en écriture d'imprimerie lisiblement, afin de faciliter le travail de l'enregistrement des dossiers sur le site Fédéral, toute fiche illisible sera retournée à l'adhérent.

Fait à : _____ Le : _____

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

Section Labellisée