

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					
Nouvel adhérent : oui / non		Renouvellement d'adhésion, N° de licence FFRP			
Personne à joindre en cas de besoin : Nom :				Tél.:	
Abonnement revue « Passion Rando » 10 €) : JE DESIRE M'ABONNER : OUI // NON					

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

Adhésion : 42 €		/		avec abonnement revue rando-passion : 52 €	
Le droit d'entrée (5 €) n'est dû qu'une fois à l'ASM : joindre l'attestation de paiement à la section concernée.					
Adhérent à un autre club FFRP :			Nom du club :		
N° de la licence FFRP :			Adhérent à un autre Joindre la photocopie de la licence 2022-2023		
Règlement € :	chq n°	Banque		Espèces	

Joindre impérativement un certificat médical de non contre-indication à la pratique à la rando douce-santé*.

Celui-ci est valable 3 ans pour les moins de 70 ans ou une contre-indication spécifique à l'activité

Nouvelles dispositions Fédérales suite aux décisions du ministère des sports :

- 1- Durant les 2 années de validation du CM, un questionnaire de santé à compléter est joint au dossier. L'attestation l'accompagnant est à remettre avec votre inscription.
- 2- Les licences ne sont validées et remises à l'adhérent qu'après réception du certificat médical ou de l'attestation.

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

Le renouvellement de l'adhésion doit être réglé dès la 1^{ère} semaine de présence dernier délai.

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 depuis 2021/2022, 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