CSC RANDO BRIARE
www.randobriare.fr

FFRandonnée Loiret

Siège social : 1 Square P.A. Thiébaut 45250 BRIARE-LE-CANAL contactrandobriare@gmail.com Site Internet : http://www.randobriare.fr
Affilié FFRandonnée n° G00256 Extension de l'immatriculation Tourisme n° IM 075100382 de la FFRandonnée Agrément DDJS n° 45-04-67 JEP

(* A renseigner impérativement)

BULLETIN D'ADHESION INDIVIDUELLE SAISON 2023 – 2024

PDF remplissable. Cliquez sur chaque zone à renseigner et remplissez la zone, puis imprimez et signez.

Je soussigné(e), Licence n° :

NOM* : Prénom* :

Adresse* :

Code Postal* : Ville* :

Date de naissance*: Téléphone* :

E-mail* :

Nationalité* :

Demande à adhérer à l'Association CSC Rando Briare pour la saison 2023-2024.

J'ai noté que la loi n° 84-610 du 16 juillet 1984 fait obligation aux associations affiliées à une fédération sportive d'assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents et de délivrer une licence à tous leurs membres.

Garanties : Licence + Responsabilité Civile + Accidents Corporels	**Licence FFRandonnée** 28,25	**Cotisation club** 7,00	**Total à payer** 35,25
Abonnement Passion Rando*	**OUI** ☐	**NON** ☐	**10,00**

Adhérents licenciés dans un autre club FFRandonnée **Fournir une photocopie de la licence**	**13,50**

Mode de règlement* :	**Par chèque à l'ordre de CSC Randonnée pédestre** ☐	**Par virement à l'aide de l'IBAN joint** ☐

Droit à l'image :

☐ Je ne souhaite pas apparaître sur les photos pouvant figurer sur le site internet et autres moyens de communication du club.

Protection des données :

Le CSC Rando Briare réserve à son usage interne les renseignements fournis sur ce bulletin d'adhésion.
Ils ne seront communiqués qu'à la FFRandonnée pour l'obtention de la licence.

☐ Je n'accepte pas de recevoir les informations de la FFRandonnée.

☐ Je n'accepte pas de recevoir les informations des partenaires de la FFRandonnée.

*A *le *Signature

*A renseigner selon les cas listés ci-dessous

Certificat médical d'Absence de contre-indication à la pratique sportive

Il doit être présenté lors de la première prise de licence ou après un arrêt de l'activité de plus d'un an pour raison médicale.

S'il s'agit du renouvellement de votre licence, vous êtes invités à remplir le questionnaire de santé joint à ce bulletin et à le garder.

- Si vous avez répondu **non** à toutes les questions, il vous suffit de remplir l'attestation ci-dessous.
- Si vous avez répondu **oui** à une ou plusieurs questions, vous devez fournir un nouveau certificat médical.

ATTESTATION

Je soussigné (NOM, Prénom) atteste avoir répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé (publié par l'arrêté du 20 avril 2017) lors de la demande de renouvellement de ma licence pour la saison sportive 2023/2024 au club de la FFRandonnée : **CSC Rando Briare**.

A le Signature (obligatoire) :