



## DEMANDE D'ADHESION 2023-2024 RANDONNEE SAINT-GENOISE

Nous soussignés :

|          | F/M | NOM | PRENOM | Date de Naissance | N° LICENCE FFRP |
|----------|-----|-----|--------|-------------------|-----------------|
| Monsieur | M   |     |        |                   |                 |
| Madame   | F   |     |        |                   |                 |

Adresse.....

Code Postal – Ville.....

Téléphone ..... Portable.....

Courriel ..... @ .....

Personne à contacter en cas d'urgence ..... Portable .....

demande à adhérer à l'Association :

**LA RANDONNEE SAINT - GENOISE**

Adresse : Chez DEVAUX Jean-Louis 2 Allée des noisetiers 69290 St Genis les Ollières

Nous avons 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. Nous reconnaissons qu'outre cette garantie qui nous sera acquise, il nous a été proposé plusieurs formules d'assurances facultatives pour couvrir nos propres accidents corporels ainsi qu'un formulaire précisant les formalités à accomplir en cas d'accident.

En outre :

➤ **Déclarons être en bonne condition physique**, ne pas suivre de traitement médical pouvant nous interdire la randonnée pédestre notamment en montagne et nous nous engageons également à être convenablement équipés pour les activités auxquelles nous participerons.

➤ **Autorisons** La Randonnée Saint-Genoise à diffuser les photographies sur lesquelles nous figurerions et nos prénoms, en vue de les mettre en ligne à la disposition de toute personne qui viendrait se connecter sur le site <http://sgo-rando.net> et sur tous supports. La présente autorisation est personnelle et incessible.

Rayer la mention inutile : **OUI** nous autorisons **Non** nous n'autorisons pas

**Pour toute nouvelle inscription quel que soit l'âge, fournir obligatoirement un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre daté de moins d'un an qui sera valable 3 ans**

**Pour un renouvellement, répondre obligatoirement à un auto-questionnaire de santé chaque année (joint à ce bulletin)**

A) Si vous avez répondu **NON** à toutes les questions : Pas de certificat médical à fournir (nous fournir l'attestation jointe mais conserver l'auto-questionnaire)

B) Si vous avez répondu **OUI** à une ou plusieurs questions, ou si vous refusez de répondre : **Certificat médical à fournir**

| MONTANT ADHESION                                                                | INDIVIDUEL       | COUPLE | FAMILIALE | TOTAL |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------|-----------|-------|
| Adhésion et Licence IRA<br>(Avec responsabilité civile et accidents corporels)  | 54,00            | 102,00 | 105,00    |       |
| Adhésion et Licence IMPN<br>(Avec responsabilité civile et accidents corporels) | 66,00            | 126,00 | 126,00    |       |
| Abonnement d'un an à la revue <b>Passion Rando</b> (4 n°) Facultatif            | Tarif adhérent : |        | 10,00     |       |
| Membre Honoraire                                                                | 25               |        |           |       |
| <b>TOTAL du chèque à l'ordre de la RSG</b>                                      |                  |        |           |       |

Adhésion seule à la RSG (licence dans un autre club) individuel 26€ - couple 46€

Le

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"

Monsieur

Madame