

Le club « rando pour tous » est fondé sur un « projet associatif » très spécifique, la présente demande implique l'acceptation totale de ce projet, des statuts et du règlement intérieur.

Je soussigné(e) :

NOM : _____

Prénom : _____ Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone fixe : _____ Portable : _____

Adresse e-mail * : _____ @ _____

(en lettres MAJUSCULES)

***je n'ai pas internet**, je communique **ci-dessous le nom de mon correspondant** Internet qui me communiquera les informations : _____

Demande à adhérer à l'association : Rando Pour Tous Lozère, Office du tourisme 48000 MENDE

Agréée par la Fédération Française de la Randonnée Pédestre sous le n° 05347

Agréée DDJSVA Lozère N° S.08.317

- ↪ 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.
- ↪ Je donne mon consentement au recueil et à l'utilisation de mes données personnelles par Rando Pour Tous et la FFRP selon les modalités précisées par le règlement intérieur de Rando Pour Tous.
- ↪ **Je reconnais avoir été informé des démarches à accomplir en cas d'accident.**
- ↪ **Je m'engage à m'équiper convenablement lors des sorties du club et à respecter les directives des responsables et animateurs.**

Chèque de : **46,00 €** à l'ordre de « **Rando Pour Tous** »

Qui comprend la cotisation annuelle au club (10 € - tarif 2020 inchangé), la licence A/IRA de la Fédération Française de la Randonnée (28,00 €) et l'abonnement à « Passion Rando » (8 €) pour 4 numéros.

(Si vous ne souhaitez pas recevoir la revue « Passion Rando » faire un chèque de **38,00 €**)

Si vous souhaitez que la licence vous soit envoyée à domicile joindre une enveloppe timbrée (format 16/23) portant votre adresse.

*Joindre un certificat médical d'aptitude à la pratique de la randonnée pédestre, **valable 3 saisons, obligatoire pour tout nouvel adhérent et pour les participants « rando santé »** avec mention des contre-indications et /ou limites à la pratique de cette activité. Lors du renouvellement de la licence (hors rando santé) pendant la période de validité du certificat remplir le questionnaire de santé et fournir l'attestation (modèles joints)*

Fait à _____ Le _____ Signature (précédée de la formule manuscrite « Lu et approuvé »)

Cette demande d'adhésion est à adresser au trésorier : Alain LASSERRE, 18, rue du pré Vival, 48000 MENDE

* Les personnes ne disposant pas d'internet sont invitées à s'entendre avec un des membres du club ayant une adresse électronique (parrain), qui sera leur correspondant et leur passera les infos à mesure. Communiquer son nom, plus haut.

*Si vous êtes déjà licencié FFRP par un autre club :
Joindre un chèque de 10 €, accompagné de la **photocopie de la licence fédérale 2022***