



Mairie 79410 ECHIRE
www.randoechire.fr courriel
randoechire@gmail.com

cete tarification sera soumise au vote lors de l'AG du 19/09/2017

ADHESION ANNEE 2017-2018

Adhérents

Nom	Prénom	Date de naissance
...../.../.....
...../.../.....

Adresse complète

Téléphone fixe (à noter si modification)	
Téléphone portable (à noter si modification)	
Adresse e-mail	@

à défaut d'e-mail, joindre 3 enveloppes libellées à vos NOM & ADRESSE et affranchies au tarif en vigueur

Adhésion et règlement	cotisations	montant à régler
Licence individuelle avec RC et accidents corporels 25 € + cotisations Rando Echiré 5 €	30,00 €	
Licence familiale avec RC et accidents corporels 49,80 € + cotisations Rando Echiré 9,20 €	59,00 €	
Cotisation à RANDO Echiré pour un licencié d'une autre association de randonnée (Produire la copie de la licence)	10,00 €	
Abonnement annuel à Passion Rando Magazine (4 numéros par an)	6,00 €	

DEDUCTION BON DE REDUCTION SUPER U sur opération commerciale du 21 Août au 16 Septembre 2017 valable sur la cotisation de la licence sportive 2017-2018 prise avant 21 octobre 2017 dans la limite de 4 bons de réduction par licence	-
--	---

Règlement par chèque à l'ordre de RANDO Echiré	TOTAL	
---	--------------	--

Informations importantes

Cadre réservé à RANDO Echiré : Date certificat médical

Pour les nouveaux licenciés, un certificat médical datant de moins de 1 an est obligatoire

Pour les licenciés 2016/2017, (suite à la nouvelle législation), vous devez compléter le questionnaire de santé confidentiel ci-joint à conserver par vos soins. **Si vous répondez "OUI" à au moins une question, le certificat médical est obligatoire**

Si vous répondez "NON" à toutes les questions, merci de compléter et signer le cadre ci-dessous

<p>Je soussigné, Monsieur atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa 15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques</p> <p>Fait à le</p> <p>Signature Mr.</p>	<p>Je soussignée, Madame atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa 15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques</p> <p>Fait à le</p> <p>Signature Mme</p>
---	--

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de RANDO Echiré (en ligne sur le site www.randoechire.fr ou sur demande auprès du Président).

Conformément à la loi informatique et liberté et dans le respect de la propriété intellectuelle et du droit à l'image, j'autorise l'association RANDO Echiré, dans le cadre de ses activités de randonnée pédestre à utiliser des photographies me concernant pour illustrer son site internet ou des documents publiés par l'Association.

Date et signature (des 2 adhérents en cas de licence familiale)	

Bulletin d'adhésion à remettre aux permanences d'inscription ou à retourner à Sylvette JUIN 129 Rue de la Cadetterie 79410 ECHIRE accompagné du règlement et du certificat médical selon votre situation. Renseignements Tél 06.82.99.80.39 (après 18H30)