



ASURANDONNÉE

Campagne, Montagne et Nature

SIEGE SOCIAL: MAIRIE 31240 L'UNION

AFFILIEE A LA FEDERATION FRANÇAISE DE RANDONNEE

PEDESTRE (N°09717)

randoasu@gmail.com

www.asurandonnee.org



DEMANDE D'ADHÉSION À L'ASSOCIATION ET LICENCE FFRP

(Prière tout écrire en majuscule y compris e-mail)

NOM			PRÉNOM		
Adresse					
Code postal		Ville			
Tel fixe			Portable		
Email					
Date de Naissance			Brevet de secourisme	OUI*	NON*

** Rayer la mention inutile*

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts de l'association. En adhérant je suis informé(e) que je suis susceptible d'apparaître sur des photos prises dans le cadre des activités de l'association.

• Cotisation 2025/2026

Individuel (Licence de la FFRP + assurance RC et individuelle)			55 €
Abonnement annuel au magazine <i>Passion Rando</i> (10 €)	OUI*	NON*	Total

• Sorties

Le dimanche	OUI*	NON*		Le jeudi	OUI*	NON*
-------------	------	------	--	----------	------	------

• Covoiturage

Seriez-vous disposé à utiliser votre véhicule personnel pour covoiturer ?   	OUI*	NON*
---	------	------

• Pièce à fournir

- **Pour une première adhésion** : Un **certificat médical** (non contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre)
- **Pour un renouvellement** : **J'atteste avoir rempli le questionnaire de santé** fourni par la FFRandonnée (voir site/ documents /administratifs) **et avoir répondu « non » à toutes les questions.**

Signature :

• Notification d'urgence

En cas d'urgence (accident, malaise,...), je soussigné (e), autorise ASURANDONNÉE à prévenir la personne ci-après :

NOM Prénom	
N° de Téléphone	
Lien de parenté avec l'adhérent (e)	
<i>Au cas où cette personne ne serait pas joignable, j'autorise ASURANDONNÉE à avertir :</i>	
NOM Prénom	
N° de Téléphone	
Lien de parenté avec l'adhérent (e)	

Je reconnais que ASURANDONNÉE n'ait ni l'obligation, ni la responsabilité d'avertir les dites personnes.

Signature de l'adhérent (e) :

Date :