



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 A 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*		

* Cocher la mention exacte

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 2026/2027

Individuel (Licence de la FFRP + assurance RC et individuelle)			57 €
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)	
Au cas où cette personne ne serait pas joignable, j'autorise ASURANDONNÉE à avertir :	
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 :