



ASURANDONNÉE

Campagne, Montagne et Nature

SIEGE SOCIAL: MAIRIE 31240 L'UNION

AFFILIEE A LA FEDERATION FRANÇAISE DE RANDONNÉE

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 2020/2021

Individuel (Licence de la FFRP + assurance RC et individuelle)			48€
Abonnement annuel au magazine <i>Passion Rando</i> (8 €)	OUI*	NON*	

- Sorties

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

- Pièce à fournir

Un certificat médical (non contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre) pour une première adhésion ou pour un renouvellement. Certificat médical tous les ans.

- 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.

Date :

Signature de l'adhérent (e) :