



Bulletin d'adhésion 2023/2024

INDIVIDUEL

COUPLE

FAMILLE

Je soussigné(e) Nom Prénom..... Né(e) le.....

Adresse

E-mail* Tel fixe Portable

et son conjoint Nom Prénom Né(e) le

et ses enfants Nom Prénom Né(e) le

Nom Prénom Né(e) le

demande l'adhésion à l'Association **ESCAPADE** de Saint Jean du Gard affiliée à la Fédération Française de Randonnée sous le N° 2235

***Important** : l'adresse mail est essentielle car la licence FFRP est désormais dématérialisée. Suite à la saisie de la licence, elle sera envoyée automatiquement sous forme d'un fichier PDF à l'adresse mail indiquée.

Personnes à prévenir en cas d'accident

Nom Prénom N° téléphone :

Nom Prénom N° téléphone :

J'ai noté que le code du Sport fait obligation aux associations d'une fédération sportive d'assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents et de délivrer une licence à tous les membres randonneurs.

Loi Informatique et Liberté :

Conformément à la loi Informatique et Liberté du 6 janvier 1978, vos coordonnées pourront faire l'objet d'un traitement informatique. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification ou de radiation de vos données personnelles.

Acceptez-vous qu'apparaissent sur un fichier accessible uniquement sur l'espace Adhérent (protégé) du site :

- votre numéro de téléphone : oui non
- votre adresse email : oui non
- votre lieu de résidence : oui non

Les fichiers et les listes de diffusion ne peuvent être utilisés que pour la randonnée pédestre, ce qui exclut toute utilisation à fin publicitaire ou autre.

Acceptez-vous la publication sur l'espace Adhérent (protégé) du site de photos où vous êtes reconnaissable :

oui non

Condition physique :

Je déclare être en bonne condition physique et je joins à mon bulletin d'adhésion :

- pour une première souscription** ou après deux ans d'interruption de pratique : un certificat médical de non contre-indication à la randonnée pédestre
- pour un renouvellement de licence** : l'attestation sur l'honneur d'avoir rempli l'auto-questionnaire personnel de santé fourni par la FFRandonnée et avoir répondu « non » à toutes les questions en toute honnêteté (**la nécessité de renouveler le certificat médical tous les 3 ans est supprimée**) ou un certificat médical en cas de réponse « oui » à une ou plusieurs questions.

Aucune licence ne sera délivrée sans la fourniture de ces documents.

Je m'engage à être convenablement équipé pour les activités auxquelles je participerai, de même que mon conjoint et mes enfants.

Il est fortement conseillé d'avoir dans son sac à dos une **carte du randonneur** indiquant la personne à contacter en cas d'accident, les principales allergies et traitements suivis pour une meilleure prise en charge par les secours.

Montants des cotisations

Cotisation avec assurance Responsabilité Civile et accident corporel

Individuelle 40,25 € (28,25 € licence et assurance + 10,00 € adhésion Escapade + 2€ CRDP)

Couple, famille 75,30 € (56,30 € licence et assurance + 15,00 € adhésion Escapade + 4€ CDRP)

L'abonnement au magazine « Passion Rando » est de 10€ pour 4 numéros par an (au lieu de 4.90€ par numéro en kiosque)

Si vous désirez vous abonner, cochez cette case et ajouter 10€ à votre cotisation :

Ce bulletin est à remplir, signer et à renvoyer **avant le 30 Septembre 2023**, accompagné du règlement du chèque correspondant à l'ordre d'ESCAPADE ainsi que du certificat médical ou de l'attestation, à l'adresse suivante :

Association ESCAPADE, Mairie 30270 St Jean du Gard

(Pour tout renseignement, appeler Corine au 07 88 06 42 37 ou Philippe Spugna au 06 81 01 88 93).

A
(Mention manuscrite : lu et approuvé)

Le
(Mention manuscrite : lu et approuvé)

.....
Signature :

.....
Signature du conjoint :