



## Bulletin d'adhésion 2024/2025

INDIVIDUEL

COUPLE

FAMILLE

Je soussigné(e) Nom .....

Prénom.....

Né(e) le.....

Adresse .....

E-mail\*.....

Tel fixe .....

Portable .....

et mon conjoint Nom .....

Prénom .....

Né(e) le .....

et mes enfants Nom .....

Prénom .....

Né(e) le .....

Nom .....

Prénom .....

Né(e) le .....

Demande(nt) 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 : .....

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.

### 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 commune 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 de randonnées 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.
- à suivre les règles de vie des randonnées (voir fichier joint ou sur le site)

## Montants des cotisations

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.

Cotisation avec assurance Responsabilité Civile et accident corporel

| Type licence         | Tarif Licence | Adhésion Escapade | Total   | Arrondi au profit de Framasoft ** |
|----------------------|---------------|-------------------|---------|-----------------------------------|
| Individuelle IRA     | 30,85 €       | 10 €              | 40,85 € | 41 €                              |
| Couple – Famille FRA | 61,50 €       | 15 €              | 76,50 € | 77 €                              |

\*\* On vous propose d'arrondir votre cotisation à l'euro supérieur.

La somme récoltée sera utilisée pour répondre à un appel à don de **Framasoft**, association sans but lucratif qui nous fournit, gratuitement et sans publicité, deux applications très utilisées : Framadate pour les inscriptions en ligne et Framaforms qui permet de concevoir les programmes mensuels en un temps record.

**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 2024**, accompagné d'un chèque de règlement de la cotisation 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 Philippe Spugna au 06 81 01 88 93).**

A .....

(Mention manuscrite : lu et approuvé)

.....  
Signature :

Le .....

(Mention manuscrite : lu et approuvé)

.....  
Signature du conjoint :