



Bulletin d'adhésion 2025/2026

INDIVIDUEL

COUPLE ou FAMILLE

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

Adresse

Tel fixe Tel Portable

E-mail* (écrire bien lisiblement)

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** car la licence FFRP est dématérialisée et envoyée 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

Acceptez-vous la publication sur la page photos de l'espace Adhérent (protégé) du site de photos de randonnées où vous apparaissez:

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.

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 €

** 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 utiles : Framadate pour les inscriptions en ligne et Framaforms qui permet de concevoir facilement les programmes mensuels.

L'abonnement au magazine « Passion Rando » est de 10€ pour 4 numéros par an (au lieu de 4.90€ par numéro en kiosque). Pour s'abonner, cocher cette case et ajouter 10€ à votre cotisation :

Ce bulletin est à remplir, signer et à renvoyer **avant le 30 Septembre 2025**, 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).

Il est possible de remplacer le paiement par chèque par un virement sur le compte Banque Postale d'Escapade (à préciser lors de l'envoi de vos documents)

Intitulé du compte :	Escapade
IBAN :	FR62 2004 1010 0904 5255 6E03 007
BIC :	PSSTRPPMON

A

Le

Signature :

Signature du conjoint :