



SAISON 2024/2025

## BULLETIN D'ADHESION INDIVIDUELLE

Je demande à adhérer à l'A S SOURS RANDO pour la saison 2024/ 2025. J'ai noté que la loi n° 84-610 du 16 juillet 1984 fait obligation aux associations d'une Fédération sportive d'assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents. L'A S SOURS RANDO est affiliée à la Fédération Française de Randonnée (FFRP) sous le numéro 4021. Mon adhésion inclut la licence 2024/2025 de la FFRP ainsi qu'une assurance Individuelle avec Responsabilité Civile et Accident Corporel (IRA).

### Validation de votre Adhésion

**Première Adhésion :** Fournir un Certificat Médical de **NON contre-indication de Moins de 6 mois**

**Renouvellement :** Renseigner l'attestation ci-dessous

#### ATTESTATION (S) 2024/2025

NOM :

PRENOM

Atteste avoir renseigné le Questionnaire de Santé ci- joint et avoir :

- Répondu **Non** à toutes les questions,  
 Répondu **Oui** à une question et m'engage donc à fournir mon Certificat Médical pour validation

" Pour la Pratique de la Marche Nordique le faire préciser sur votre Certificat Médical."

" Le club propose des initiations à la Marche Nordique"

#### Tarif saison 2024 / 2025

**36 euros** licence FFRP 2024 /2025 avec assurance Individuelle : Responsabilité Civile et Accidents Corporels inclus.

Si règlement par chèque, le libeller à l'ordre de "A S SOURS RANDO".

*Pour plus de facilité les licences peuvent vous être fournies par le Club*

**Contacts: Patrick** :06 20 48 24 31;mail :patrick.rando@bbox.fr **ou Michel** :06 63 33 83 47; mail :m.heurtault@laposte.net

Documentation du club en version : électronique

"Version papier : prévoir 11 enveloppes timbrées avec adresse pour l'envoi des feuilles(personnes hors commune de Sours)

**Je n' accepte pas** de figurer sur les photos, prises lors des sorties, et publiées sur le site de l'association

*Merci de renseigner lisiblement votre adresse mail SVP*

Personne à prévenir en cas d'accident :.....Tél :.....

A.....le.....

(Mention manuscrite "lu et approuvé"):.....Signature:

Nom: ..... Prénom: ..... Date de naissance: .....

Adresse: .....

Code postal: ..... Ville: .....

Tel: ..... E.mail: .....

Tél Portable, .....

A S SOURS RANDO, Mairie de Sours, 2, rue Louis Isambert, 28630 Sours. Tel : 02 37 25 95 23 / 06 63 33 83 47

Affiliation à la Fédération Française de Randonnée n° 4021/Agrément Jeunesse et Sport N° 28-sm 411

Site Internet: [www.randosours.fr](http://www.randosours.fr)

E-mail: [sours.rando@laposte.net](mailto:sours.rando@laposte.net)