



## SAISON 2025/ 2026 BULLETIN D'ADHESION FAMILIALE

Nous demandons à adhérer à l'A S SOURS RANDO pour la saison 2025 / 2026.  
Nous notons 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. Notre adhésion inclut la licence 2025/2026 de la FFRP ainsi qu'une assurance Familiale avec Responsabilité Civile et Accident Corporel (FRA).

### 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) 2025/2026

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

***Coché si dessous la case correspondante à votre situation en face de votre Nom, Prénom***

" 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 2025 / 2026

**75 euros** :licences FFRP 2025/2026 avec assurance Familiale : Responsabilité Civile et Accident Corporel 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:

**OUI/NON**

#### Composition de la famille:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nom: .....	Prénom: .....	Date de naissance: .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nom: .....	Prénom: .....	Date de naissance: .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nom: .....	Prénom: .....	Date de naissance: .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nom: .....	Prénom: .....	Date de naissance: .....

Adresse: .....

Code postal: .....

Ville: .....

Tel: .....

Tél Portable : .....

**E-mail:** .....

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.randsours.fr](http://www.randsours.fr)

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