

RANDONNEES ET DECOUVERTES



16, rue Corot
 95430 BUTRY sur OISE - 09 75 88 85 95
 contact@randonnees-et-decouvertes.fr
 www.randonnees-et-decouvertes.fr

Affiliée à la Fédération Française de la Randonnée Pédestre

INSCRIPTION FAMILIALE

Année : 2017-2018

Cotisation annuelle :
 Rando pédestre : 75€

N° FFRP	N° FFRP	N° FFRP
N° FFRP	N° FFRP	N° FFRP

Chef de famille :

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

Adresse :

Code postal : Ville : Téléphone : Liste rouge : Oui/Non

E-mail : Acivité(s)¹ :
 @ Section² :

Autres membres de la famille :

¹Activités : Rando
 Licence FFRP : FRA

²Sections : Adultes
 Enfant d'Adhérent

Nom	Prénom	Date de naissance	Activité(s) ¹	Section ²
...../.../...
...../.../...
...../.../...
...../.../...
...../.../...

Je souhaite recevoir par mail des informations de la fédération ou de ses partenaires : Oui/Non (rayer la mention inutile)

Cotisation : € (Chèque/Espèces)

A compléter, dater et signer par le chef de famille :

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.

Je reconnais qu'en plus de cette garantie qui me sera acquise, la licence qui m'a été proposée comprend une assurance couvrant nos propres accidents corporels. J'ai bien noté qu'il m'a été proposé des formules d'assurances facultatives supplémentaires à contracter directement en remplissant le formulaire à ma disposition au club ou téléchargeable à partir du site fédéral : www.ffrandonnees.fr.

Je reconnais qu'il m'a été remis un formulaire précisant les formalités à accomplir en cas d'accident.

En outre, je déclare que les personnes figurant sur le présent bulletin d'inscription sont en bonne condition physique, ne suivent pas de traitement médical pouvant leur interdire la randonnée pédestre. Je m'engage aussi à ce que les personnes figurant sur le présent bulletin soient convenablement équipées pour les activités auxquelles elles participeront.

Je joins au présent bulletin les QS ou certificats médicaux valides attestant de la non contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre et autres activités pratiquées dans le cadre de la licence.

A

Le .../.../201...

(Mention manuscrite : lu et approuvé) : Signature