

## Demande d'adhésion 2017/2018 à partir 01 septembre 2017

Je, soussigné(e), NOM .....		Prénom .....	
Adresse .....		.....	
Code Postal .....		Ville .....	
Date de naissance :		Tél. ....	Mobile .....
E-mail		N° licence (si renouvellement) :	

### Demande à adhérer à l'Association BINIC RANDO

(Si, vous êtes déjà membre d'une autre association de randonnée affiliée à la F.F.R.P, joindre copie de la licence.)  
J'ai noté que le code du sport fait obligation aux associations d'une fédération sportive d'assurer leur responsabilité civile, celle de leurs adhérents et de délivrer une licence à tous les membres de l'association.  
Je reconnais, qu'outre cette garantie qui me sera acquise, il m'a été proposé des formules d'assurances facultatives (I.R.A.), dont j'ai pris connaissance (document transmis avec la demande d'adhésion), pour couvrir mes propres accidents corporels.

#### Première licence

Fournir un certificat médical d'absence de contre indication à l'activité sportive pratiquée, daté de moins d'un an au jour de la prise de licence ; sa durée de validité est de trois ans sous certaines conditions.

#### Renouvellement de licence

Durant la nouvelle période de validité de trois ans du certificat médical, lors de chaque renouvellement de licence, le pratiquant doit répondre à un questionnaire de santé (ci-joint).

S'il répond « non » à toutes les questions et qu'il l'atteste, il est dispensé de présentation d'un certificat médical.

Dans le cas contraire, il doit présenter un certificat médical de moins d'un an au jour de la prise de licence.

#### Pratique en compétition

Le certificat médical doit mentionner l'absence de contre indication pour la pratique de l'activité en compétition.

Sa validité est également de trois ans.

### Attestation pour les pratiquants

Je, soussigné ....., atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir :

- Répondu « non » à toutes les questions ; je fournis cette attestation à mon club lors de mon renouvellement de licence.
- Répondu « oui » à une ou plusieurs questions ; je fournis le certificat médical de non contre indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement de licence.

Date ..... Signature

Je m'engage à être convenablement équipé(e) pour les activités auxquelles je participe, à suivre et respecter les règles et consignes de sécurité formulées par les animateurs et précisées au règlement intérieur de l'Association Binic Rando.  
J'autorise BINIC RANDO à publier des photos auxquelles je suis associé(e) dans le cadre de ses activités.

### Merci de bien vouloir cocher les cases correspondantes à votre inscription (chèque à établir à l'ordre de BINIC RANDO)

Adhésion Binic Rando : pratique de la randonnée pédestre uniquement		<b>36 €</b>
Adhésion Binic Rando : pratique de la randonnée pédestre + marche aquatique côtière		<b>46 €</b>
Abonnement à Passion Rando		<b>6 €</b>
Total		

Fait à ....., le .....

Signature précédée de la mention

« lu, approuvé et compris »

Je souhaite me joindre à l'équipe de bénévoles de Binic Rando

oui

non

Remettre demande d'adhésion, certificat médical (si besoin) et règlement à la trésorière (ou animateur)