



# BINIC RANDO

1, rue de la Roche Martin - 22520 Binic  
Fédérée sous le n°0151

## DEMANDE ADHESION 2024/2025 à partir du 1<sup>er</sup> Septembre 2024

RENOUVELLEMENT ADHESION

NOUVELLE ADHESION

Je soussigné (e)	
NOM : .....	Prénom : ..... Nationalité : .....
Adresse : .....	
Code Postal : .....	Ville : .....
Date de Naissance : ...../...../.....	Tél fixe ou mobile : .....
E-mail : .....@.....	

**Important :** Dans le cas d'un couple, prévoir si possible une adresse e-mail différente pour chaque membre du couple. Pour la FFRP, il est impossible d'utiliser deux fois la même adresse mail, même dans le cas où deux adhérents avec une licence individuelle habitant à la même adresse.

### 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 une 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 prise de licence

Fournir un **Certificat Médical d'Absence de contre-indication (CACI)** à l'activité sportive pratiquée, daté de **moins 6 mois** au jour de la prise de licence ou en cas d'interruption de la pratique pendant 2 ans de suite pour tous quel que soit l'âge et la pratique choisie.

### Renouvellement de licence

Le **Certificat d'absence de Contre-Indication (CACI) n'est plus obligatoire, sauf compétition (CACI à renouveler tous les 3 ans)** mais le pratiquant doit répondre à un questionnaire de santé (ci-joint) visant à le responsabiliser envers son état de santé et la nécessité de consulter son médecin si besoin pour poursuivre son activité.

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 de 6 mois** au jour de la prise de licence.

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 et statut de l'Association Binic Rando.

### Certificat médical – Attestation pour les adhérents en RENOUVELLEMENT

Je soussigné(e) ..... 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.
- OU**
- 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

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

<b>Cotisation Randonnée pédestre ou rando santé</b>	Randonnée Pédestre <input type="checkbox"/>	ou	Rando Santé <input type="checkbox"/>	<b>45.00</b>
<b>Cotisation Rando. Pédestre et/ou longe côte Rando. Pédestre et/ou marche nordique</b>	Randonnée Pédestre <input type="checkbox"/>		Longe Côte <input type="checkbox"/>	<b>55.00</b>
	Randonnée Pédestre <input type="checkbox"/>		Marche Nordique <input type="checkbox"/>	<b>55.00</b>
<b>Cotisation Marche nordique et longe côte avec ou sans rando. Pédestre</b>	Rando.Pédestre <input type="checkbox"/>	Longe Côte <input type="checkbox"/>	Marche Nordique <input type="checkbox"/>	<b>65.00</b>
<b>Cotisation Longe côte compétition</b>			<input type="checkbox"/>	<b>90.00</b>
<b>Externe (Adhérent à une autre association affiliée à la FFRandonnée) –Si Randonnée pédestre)</b> <b>Si Marche nordique ou longe côte (Joindre une copie de la licence)</b> <b>si longe côte en compétition (Joindre une copie de la licence)</b>			<input type="checkbox"/>	<b>20.00</b>
			<input type="checkbox"/>	<b>25.00</b>
			<input type="checkbox"/>	<b>35.00</b>
<b>Abonnement à la revue « Passion Rando »</b>			<input type="checkbox"/>	<b>10.00</b>

Chèque d'un montant de ..... A établir à l'ordre de Binic Rando

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 la demande d'adhésion complétée, signée, le certificat médical (si besoin) et le règlement par chèque à Martine GOUEDARD ou à un Membre du Bureau de Binic Rando.