



## Bulletin d'inscription Saison 2024 - 2025

Je soussigné(e).....

Adresse.....

Date de naissance.....Tél.....Portable.....

Adresse mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**ADHERE OU**       **RENOUVELLE MON ADHESION N° de Licence FFRandonnée .....**

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.

Conformément à l'article 3622-1 du code de la santé publique, et l'article L.231-2 du code du sport modifié par l'ordonnance du 14 avril 2010 art.18

La délivrance d'une licence est subordonnée à la production d'un Certificat médical d'Absence de Contre Indications pour la pratique des activités de marche et de randonnée et activités connexes (loisirs et/ou compétition), datant de moins de six mois est obligatoire pour toute première prise de licence et à chaque reprise de licence après une interruption de deux saisons sportives ou plus.

Toutefois, une nouvelle disposition est entrée en vigueur. Se conformer aux questions ci-dessous :

. J'adhère aux Marcheurs de la Digue, je joins mon certificat médical (CACI) de moins de six mois.

. Je renouvelle mon adhésion, j'atteste avoir répondu NON à tous les points de l'auto-questionnaire joint (que je conserve)

. Je renouvelle mon adhésion, j'ai répondu au moins à un OUI de l'auto-questionnaire : la commission médicale fédérale conseille vivement de consulter un médecin sur la poursuite des pratiques concernées (loisirs et/ou compétition) mais le certificat médical n'est plus exigé.

Je m'engage à être convenablement équipé(e) pour les marches auxquelles je participerai. J'accepte que les photos prises lors de ces sorties soient publiées par notre Association.

**Je reconnais avoir reçu et pris connaissance du règlement intérieur et je m'engage à le respecter.**

En foi de quoi, je complète le bulletin d'inscription, exigible dès le 1<sup>e</sup> septembre 2024 et j'établis ce jour un chèque à l'ordre de : **LES MARCHEURS DE LA DIGUE**

- **Cotisation 2024/2025 pour la Randonnée et la Marche Nordique : 38.00 €**  
(dont 30.85 € pour la licence FFRandonnée)
- **Abonnement à Passion Rando (4 Numéros- Abonnement facultatif) : 10.00 €**

Soit un total de .....,00 € que j'adresse avec la présente inscription et le certificat médical éventuellement à :  
Marie Pacaud - 8 rue du Centre – St Hilaire de Loulay – 85600 Montaigu-Vendée –  
ou à remettre à Claire Arnoud – Jeannick Drouville – Jean-Jo Dousset – Jean-Pierre Leclerc

### Attestation pour les pratiquants majeurs

Je soussigné :

M/Mme Prénom NOM .....

Atteste avoir renseigné l'auto-questionnaire de santé et avoir :

Répondu NON à toutes les questions. Je fournis obligatoirement cette attestation à mon club lors de mon renouvellement de licence.

Répondu OUI à une ou plusieurs question(s). Je fournis cette attestation et déclare avoir pris connaissance des recommandations de la commission médicale fédérale qui conseille de consulter un médecin sur la poursuite des pratiques sportives concernées lors de mon renouvellement de licence.

A.....le.....**(Mention manuscrite obligatoire : lu et approuvé)**

Signature :