



RANDOSANTE Bx METROPOLE

Association Loi 1^{er} Juillet 1901, affiliée à la Fédération Française de la Randonnée Pédestre n° 09637

DEMANDE D'ADHESION saison 2023/2024

(écrire en lettres capitales SVP)

Je, soussigné(e) : NOM :
Prénom :
Date de naissance : Sexe

Demeurant (adresse complète, sous la forme normalisée) :

(1).....

(2).....

Code postal : Commune :

(1)= Complément d'adresse : ex. Résidence X, Bât A, Appt 99 (2)= Adresse : Numéro & voie (rue, avenue, chemin,...)

☎ domicile : (préciser si Liste Rouge) ☎ Mobile.....

Adresse e. mail(3)..... **N° licence FFRP actuelle :**

(3) bien indiquer: lettres, chiffres, points, tirets, etc... Cette adresse sera utilisée pour la diffusion d'informations

Profession actuelle ou antérieure (facultatif) :

Demande à adhérer à RANDOSANTE Bx METROPOLE pour **la saison 2023-2024.**

Souhaite m'abonner à « Passion Rando Magazine » pour un supplément de **10 € OUI** **NON**

Personnes à prévenir en cas d'accident : Téléphone :

Nom/Adresse :

- Je joins un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la randonnée pédestre.

-J'ai noté que la cotisation m'assure au titre de la responsabilité civile prévue par la loi, et au titre de mes propres accidents corporels (l'assurance me couvre également à titre de randonneur individuel). Je m'engage à être convenablement équipé(e) pour les activités auxquelles je participerai, et à respecter, après en avoir pris connaissance, la « charte de bonne conduite du randonneur».

Prix inscription pour 2023/2024 :

Cotisation seule : **11 €** (si vous êtes déjà licencié dans un autre club)

Licence seule : **32€** ; **Donc inscription complète :** cotisation + licence = **43€**

Pour les personnes envoyées par la Ligue contre le cancer : $\frac{1}{2}$ tarif pour la licence : 16€, pour leur 1^{ère} inscription : licence +cotisation= 16 + 11 = **27€**

Abonnement facultatif à Passion rando:10€

Donc, **Cotisation + licence + Passion-Rando = 11+32+10 = 53 €**

Le chèque est à libeller à l'ordre de : **RANDOSANTE Bx**
METROPOLE

Le **dossier d'inscription intégralement complété** par tous et le **chèque** sont à envoyer à
Mme Danielle PETIT 42 rue Ernest RENAN 33 000 Bordeaux

Important : Mon adhésion ne sera effective que si le certificat médical est joint au bulletin