



FORMULAIRE D'ADHÉSION ASSOCIATION DES RANDONNÉES DECIZOISES

Siège social : La Croix 58300 Saint-Germain-Chassenay decizerando@gmail.com Tél 03 86 25 17 67 Site internet ard58.eklablog.fr

Mme ou M .**NOM**..... **PRÉNOM**

NÉ(E) LE _ / _ / _ _ _ À

ADRESSE.....

CODE POSTAL..... VILLE.....

@MAIL :

☎ DOMICILE ☎ PORTABLE

Nationalité.....

POUR UNE PREMIÈRE ADHÉSION → Certificat médical à joindre attestant de l'absence de contre-indication à l'activité sportive pratiquée, et datée de moins d'un an au jour de la prise de licence

Date de délivrance :..... Nom du médecin :... ..

demande à adhérer à l'association et choisit une des formules suivantes (à cocher) permettant à la fois la pratique des randonnées pédestres, de la marche douce, et de la marche nordique

LICENCES INDIVIDUELLES

LICENCES FAMILIALES

- | | | | |
|--|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| Rando I R à 37 € | <input type="checkbox"/> | Rando F R à 70 € | <input type="checkbox"/> |
| Rando I R A à 39,50 € | <input type="checkbox"/> | Rando F R A à 75 € | <input type="checkbox"/> |
| Rando I M P N à 50 € | <input type="checkbox"/> | Rando F M P N à 94 € | <input type="checkbox"/> |
| Rando JEUNES (- 26 ans) à 20 € | <input type="checkbox"/> | | |

Conjoint :Nom.....Prénomné(e) le

Enfants (vivant au foyer, fiscalement à charge et de moins de 25 ans, ou petits enfants mineurs qui randonnent avec vous)

Nom.....Prénomné(e) le

Nom.....Prénomné(e) le

ASSURANCES : L'établissement de la **licence FFRP** permet à son titulaire de bénéficier des assurances responsabilité civile, assistance et dommages corporels. **Licence IR** : assurance responsabilité civile (RC). **Licence IRA** : responsabilité civile + accidents corporels (assistance, rapatriement, soins médicaux) (RC+AC). **Licence IMPN** : Multi-loisirs Pleine Nature.

ABONNEMENT A LA REVUE "PASSION RANDO MAGAZINE" au tarif annuel de 10 €

Je souhaite m'abonner à la revue Passion Rando Magazine 10 € à intégrer au montant de la cotisation due à l'ARD

DROIT A L'IMAGE : Je n'accepte pas que les photos, prises de vues et interviews réalisés dans le cadre de ma participation aux activités de l'association soient publiées et diffusées sur son site internet, dans la presse ou sur tout autre média

INFORMATIQUE ET LIBERTÉS – RÈGLEMENT GÉNÉRAL SUR LA PROTECTION DES DONNÉES :

La loi informatique et liberté N°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en août 2004, s'applique aux réponses faites à ce questionnaire. Toutes les informations de ce document font l'objet d'un traitement informatique et le licencié dispose d'un droit d'accès et de rectification :

Je ne souhaite pas recevoir d'information de la part de la FF Randonnée

Je ne souhaite pas recevoir d'information de la part des partenaires de la FF Randonnée

J'atteste avoir rempli l'auto-questionnaire de santé fourni par l'ARD

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations portées ci-dessus, j'accepte de les partager avec l'association et je m'engage à respecter le règlement intérieur de l'ARD, tel qu'il a été adopté le 2 juin 2023.

A le..... /..... /

Signature obligatoire

Formulaire complété + Certificat médical (pour une nouvelle adhésion) + règlement par chèque libellé à l'ordre de l'Association des Randonnées Decizoises à envoyer ou remettre à Maryse Cassin La Croix 58300 Saint-Germain-Chassenay / Isabelle Dion 27 rue Joseph Boigues 58300 Decize / Christian Paul 140 T Avenue de Verdun 58300 Decize

