



## BULLETIN D'ADHESION POUR LA LICENCE 2024/2025

La licence est valable du 01/09/2024 au 31/08/2025 (assurance jusqu'au 31/12/2025) et le bulletin est à remplir et à transmettre accompagné d'un chèque à l'ordre de l'association des Trotte-Sentiers à Marie-Christine MONNOIR ou Denis LEROUX ou Claude ROLLAND. La licence peut être réglée dès septembre et au plus tard le 12 novembre 2024.

### LICENCE FAMILIALE

#### Adhésion du 1<sup>er</sup> membre de la famille

Nouvelle adhésion  Renouvellement  N° de licencié (si déjà licencié dans un club FFRandonnée).....

Nom ..... Prénom ..... Date de naissance.....

Adresse ..... Code postal ..... Ville.....

Nationalité..... N° de téléphone fixe..... N° de téléphone portable.....

Adresse e-mail obligatoire ..... pour recevoir vos licences par voie électronique. Si vous n'en avez pas, prévenez un responsable.

Licence FFR avec Responsabilité civile et Accidents corporels (IRA) **66 €**

#### Adhésion du 2<sup>ème</sup> membre de la famille

Nouvelle adhésion  Renouvellement  N° de licencié (si déjà licencié dans un club FFRandonnée).....

Nom ..... Prénom ..... Date de naissance.....

Nationalité..... N° de téléphone portable.....

Adresse e-mail si différente pour recevoir le courrier électronique.....

**REVUE Passion Rando Magazine**  Nous souhaitons nous abonner et nous joignons un chèque de **10 €**.

### CERTIFICAT MEDICAL

Un certificat médical d'absence de contre-indication (CACI) à la pratique des activités de marche et de randonnée datant de moins de 6 mois est obligatoire pour toute première prise de licence, et à chaque reprise de licence après une interruption de 2 saisons sportives ou plus.

Pour le renouvellement annuel de la licence, le pratiquant doit attester avoir rempli l'auto-questionnaire personnel de santé fourni par la FFRandonnée et avoir répondu « non » à toutes les questions en toute honnêteté. En cas de réponse positive à une ou plusieurs questions, il est nécessaire de fournir un certificat médical.

### ATTESTATION POUR LES PRATIQUANTS MAJEURS

#### Attestation du 1<sup>er</sup> membre de la famille

Je, soussigné(e), Mme / M .....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 question(s) ; je fournis un le certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement de licence.

DATE ET SIGNATURE

#### Attestation du 2<sup>ème</sup> membre de la famille

Je, soussigné(e), Mme / M .....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 question(s) ; je fournis un le certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement de licence.

DATE ET SIGNATURE

**Nous nous engageons à respecter le règlement de l'association.**

(mention manuscrite) : Lu et approuvé

A..... le ..... SIGNATURE