

**BULLETIN D'ADHESION INDIVIDUELLE  
RANDONNEE / MARCHE AVEC BATONS**

(Remplir très lisiblement)

Nom : ..... Prénom : .....

Email : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Date de naissance : ...../...../.....

Je demande à adhérer à CHARTRES HORIZON section RANDONNEE PEDESTRE, pour la saison 2023/2023. J'ai noté que la loi 84-610 du 16-07-1984 fait obligation aux associations sportives d'assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents. CHARTRES HORIZON RANDO est affilié à la Fédération Française de Randonnée Pédestre (FFRP) sous le numéro 05013. Mon adhésion inclut la licence de la FFRP ainsi qu'une assurance individuelle avec responsabilité civile et accident corporel (IRA).

**Je m'engage** à être convenablement et suffisamment équipé pour les activités auxquelles je participe.

**COTISATIONS SAISON 2023/2024**

**40 €** : licence FFRP 2023/2024 et assurances individuelles responsabilité civile et accident corporel incluses.

**18 €** : si déjà adhérent à la FFRP dans un autre club, ou membre bienfaiteur.

**CERTIFICAT MEDICAL :**

Première inscription ou réinscription après 2 ans d'absence : la fourniture d'un certificat médical de moins de 3 mois, de non contre-indication à la randonnée pédestre et/ou à la marche avec bâtons est obligatoire.

Renouvellement d'inscription :

L'adhérent doit renseigner le questionnaire de santé « QS-SPORT », téléchargeable en bas de la page d'accueil du site « aupiedleve.fr ». Ce document médical est strictement personnel et **ne doit pas** être remis à l'inscription.

- Si l'adhérent répond OUI à au moins une question, il doit fournir un nouveau certificat médical.
- Si l'adhérent répond NON à toutes les questions, il le certifie ci-dessous et n'a pas à fournir de nouveau certificat.

**En conséquence, cocher une case du tableau suivant :**

<input type="checkbox"/>	<b>Première adhésion</b>	Je fournis un Certificat médical de non contre-indication à la pratique de la Randonnée pédestre ET/OU de la marche avec bâtons, daté de moins de trois mois.
<input type="checkbox"/>	<b>Absence de 2 ans ou plus, ou réponse positive à au moins une question du questionnaire de santé « QS-SPORT »</b>	
<input type="checkbox"/>	Renouvellement : <b>je certifie sur l'honneur</b> avoir renseigné le questionnaire de santé « QS-SPORT » et avoir répondu <b>NON</b> à <b>TOUTES</b> les questions.	

**DROIT A L'IMAGE : (Cocher une case du tableau suivant)**

<input type="checkbox"/> J'accepte    ou <input type="checkbox"/> Je n'accepte pas	de figurer sur les photos prises lors des activités, et qui pourront être publiées sur le site aupiedleve.fr . Ce site est protégé par mot de passe et n'est accessible qu'aux adhérents
--	--

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

(Mention manuscrite « lu et approuvé»)

Signature :

**Dossier complet**

à envoyer ou remettre à :

soit Olivier SAUZAY 11 rue du village 28630 LE COUDRAY (Président)

soit Danielle CUNY 1A place Drouaise 28000 CHARTRES (Secrétaire)

**Bulletin d'adhésion** rempli et signé, **Chèque** à l'ordre de **CHARTRES HORIZON Randonnée, Certificat médical** si nécessaire, Copie de votre **licence FFRP 2022/2023** pour ceux qui sont déjà licenciés dans un autre club affilié à la FFRP pour la saison 2023/2024.