

# Association de Tourisme et de Randonnée de Péronnas

## Bulletin d'adhésion au Club et licence FFRandonnée 2019-2020

(valable du 1er septembre 2019 au 31 août 2020)

	<b>Nom prénom</b>	<b>Date de naissance</b>	<b>Téléphone fixe</b>	<b>Téléphone mobile</b>
Mme/ Mr				
Conjoint				
Adresse postale complète				
Adresse E-Mail				
Année de première adhésion au club : <input type="checkbox"/> 2018-2019 <input type="checkbox"/> 2017-2018 <input type="checkbox"/> 2016-2017 <input type="checkbox"/> avant				

Personne à prévenir en cas d'accident (Nom et ☎) : .....

Accepte de recevoir de l'information FFRando : Oui :  Non :

Accepte de recevoir de l'information des partenaires FFRando : Oui :  Non :

**PRIX DE LA LICENCE FFRP** avec assurance responsabilité civile et dommages corporels  
+ Adhésion à l'association (cocher l'option choisie)

Individuelle	IRA	46.00 €	<input type="checkbox"/>	Familiale	FRA	72.80 €	<input type="checkbox"/>
Individuelle multi loisirs	IMPEN	56.00 €	<input type="checkbox"/>	Familiale multi loisirs	FMPN	92.80 €	<input type="checkbox"/>
Licencié autre club		22.00 €	<input type="checkbox"/>	Familiale monoparentale	FRAMP	49.60 €	<input type="checkbox"/>
Abonnement à PASSION RANDO magazine (facultatif) cocher et ajouter 8 €							<input type="checkbox"/>

**Assurances** : Document d'information sur demande et sur notre site web. Possibilité de souscrire à des garanties complémentaires sur demande.

### **PIÈCES A FOURNIR (le dossier doit être complet pour être pris en compte)**

- Cette demande de licence remplie et signée et le chèque correspondant à l'ordre de A.T.R.P.
- **Pour les nouveaux adhérents** : certificat médical et 1 photo d'identité par membre de la famille
- Pour un renouvellement de licence, voir au dos de ce document et selon le cas : soit attestation sur l'honneur, soit certificat médical
- Pour les adhérents affiliés auprès d'un autre club FF randonnée : photocopie de la licence (avant le 31/12/2019)

Je m'engage :

- A avoir un équipement adapté à la randonnée (chaussures de marche, vêtement de pluie, boisson, bâtons de marche, barres céréales, petit sac à dos)

Le covoiturage sera de 0.30 euros au km par voiture à répartir entre le nombre de passagers.

Adresser le dossier complet à : **A.T.R.P. Adhésions**  
**89 rue de la Poste - 01960 PERONNAS**

**Contacts** : 09.60.06.13.83    **Mail** : peronnas.rando@gmail.com    **Site Web** : [www.peronnasrando.fr](http://www.peronnasrando.fr)

J'autorise « A.T.R.P » à utiliser et diffuser à titre gratuit sur son site web des photographies de groupe où je figure, réalisées lors des activités du club. Oui :  Non :

Je m'engage à respecter les statuts et les règles de fonctionnement interne de l'association consultables sur le site web.

Fait à ..... le ..... Signature (s)

**Lire et compléter au dos ...**

**Le certificat médical devient trisannuel  
quel que soit votre âge**

- Vous êtes nouvel adhérent :

certificat médical\* OBLIGATOIRE

- Vous renouvelez votre adhésion et :

a/ votre certificat médical date de plus de 3 ans (cas des personnes adhérentes depuis plus de 3 ans ; période 2016-2017) :

certificat médical\* OBLIGATOIRE

b/ votre certificat médical date de moins de 3 ans :

vous devez **attester sur l'honneur, (ci-dessous)**, avoir coché NON à toutes les cases de l'auto-questionnaire de santé QS-Sport.

Dans le cas où vous avez coché OUI à 1 ou plusieurs cases, le certificat médical est de nouveau exigé.

\* certificat médical de moins de 3 mois attestant de l'absence de contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre et éventuellement de la Marche Nordique, et des autres activités physiques pratiquées dans le cadre de la licence, à joindre au bulletin d'adhésion.

---

*Attestation personne majeure en cas de renouvellement de licence.*

Je soussigné .....

Atteste sur l'honneur avoir coché NON à toutes les cases de l'auto-questionnaire de santé QS-sport

Date

Signature

*Attestation de la deuxième personne majeure en cas de renouvellement de licence familiale.*

Je soussigné .....

Atteste sur l'honneur avoir coché NON à toutes les cases de l'auto-questionnaire de santé QS-sport

Date

Signature