



# SECTION RANDONNÉE

Fiche d'inscription Individuelle / Familiale 2018-2019

Je soussigné(e).....

Né(e) le : ..... à .....

Adresse : .....

Téléphone fixe : ...../...../...../...../..... Téléphone portable : ...../...../...../...../.....

Email : ..... @ .....

Personne à contacter si nécessaire : ..... Téléphone ...../...../...../...../.....

adhère à l'Association CLUB ESCAPADE affiliée à la FFR (n°003581)

## A compléter pour l'adhésion familiale

Conjoint : Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le ..... à .....

Enfant(s) : Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le ..... à .....

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le ..... à .....

(Cocher la version retenue)

	Licence Adulte IRA	Licence Familiale FRA	Multiloisirs Individuelle IMP (1)	Multiloisirs Familiale FMP (1)
Adhésion	25.00	38.20	25.00	38.20
Licence	26.00	51.80	36.00	71.80
<b>Total</b>	<b>51.00</b>	<b>90.00</b>	<b>61.00</b>	<b>110.00</b>

(1) Inclut la possibilité de faire de la via-ferrata.

Un abonnement à **Passion Rando Magazine** est proposé au tarif préférentiel adhérent de **8,00€**

**DROIT A L'IMAGE** : J'autorise le Club Escapade à reproduire et/ou publier sur tout support les photographies de moi-même ou de ma famille prises lors des sorties ou autres événements, dans un but non commercial

## **CERTIFICAT MEDICAL ou QUESTIONNAIRE DE SANTE (\* A télécharger)**

→ Un **certificat médical** \* de non contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre **de moins de un an est obligatoire pour tout nouvel adhérent, il est valable 3 ans.**

→ Pour les **personnes de plus de 70 ans, il est à fournir chaque année.**

→ Pour le **renouvellement** de l'adhésion des **anciens membres**, un **questionnaire de santé** \* est à renseigner avant de remplir **l'attestation** \* qui est à joindre à l'adhésion.....

Certificat(s) médical(aux) joint(s) ou  Attestation(s) de santé jointe(s)

**Pour tous renseignements concernant la licence et l'assurance incluse, voir [ici](#)**

**MODE DE REGLEMENT** :  chèque (à l'ordre du Club Escapade)  espèces  virement

Banque CMDP – IBAN : FR76 1027 8010 6300 0151 6704 056 (Préciser cotisation club)

A ..... le .....

Mention manuscrite : Lu et approuvé .....

Signature