



BULLETIN D'ADHÉSION - Saison 2023/2024
Merci de remplir toutes les informations demandées

<https://randomontoise.jimdo.com>

NOM	Prénom	N° Licence	Date de naissance
...../.../.....
...../.../.....
Adresse			
.....			
N° de portable.....			
Adresse courriel.....			

	Individuelle (IRA)	Familiale (FRA)
Licence FFRP 2023-2024 Avec Responsabilité Civile et accidents corporels (RC+ AC = IRA)	28,25 €	56,30 €
Cotisation à la Randonnée Montoise	10 €	18 €
TOTAL ADHESIONS Marches Classique/Nordique/Randonnette	38,25 €	74,30 €

Cases à cocher

Nouvel adhérent Renouvellement

Pratique de la Marche Nordique : Mme.. et/ou M..

Autre licence : n° de la licence + nom du club + photocopie (seule la cotisation à notre club est due)

Abonnement Magazine Passion Rando (4 N^{os}) oui (+ 10,00 €) non

Montant du règlement total..... € espèces chèque (à l'ordre de **La Randonnée Montoise**)

Pour les nouveaux et les renouvellements, **bulletin et chèque** à remettre aux animateurs en priorité ou à Alain DAGOIS,

4 rue de la Toullerie, 37260 MONTS **avant le 30 novembre 2023.**

RÈGLEMENTATION DU DROIT A L'IMAGE

Dans le cadre du Règlement Général de la Protection des Données, (RGPD) il est expressément demandé de nous donner votre accord pour que les photos prises par un animateur puissent figurer sur le site internet du club ou être reproduites sur support papier.

- Je suis d'accord pour que les photos me concernant soient publiées sur le site internet du club, ou reproduites sur support papier.
- Je refuse que les photos me concernant soient publiées sur le site internet du club, ou reproduites sur support papier.

CERTIFICAT MÉDICAL

- Pour toute **nouvelle adhésion**, ainsi que pour **une reprise** suite à un problème grave de santé ou à une intervention chirurgicale, j'atteste (nous attestons) être en possession d'un certificat médical **de moins de 3 mois**.
- Pour tout **renouvellement de licence**, j'atteste (nous attestons) être en possession d'un certificat médical **datant de moins de 3 ans**, de non contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre et/ou nordique et/ou randonnette.

Date/...../.....

Signature Monsieur et/ou

Signature Madame