

Siège social : Mairie 4 place de l'Edit 38150 Roussillon - Adresse courrier postal : 21 rue de Montarzin 38150 Assieu
Contacts : 06 58 12 27 22 et contact@marcheurs-roussillonnais.fr - Site : <http://www.marcheurs-roussillonnais.fr>
Affilié FFRP n° 5311 - SIRET : 491 335 287 00018 - Association sportive n° 38 09 007 - Immatriculation Tourisme CDRP38 IM 075 100 382

Adhésion - Renouvellement - Saison 2018 / 2019

Saison sportive du 1^{er} septembre 2018 au 31 août 2019 - Assurance valable jusqu'au 31 décembre 2019

Adhésion individuelle ou Titulaire de l'Adhésion Familiale : Je soussigné(e)

Nom, prénom : Né(e) le : / /

Adresse : Code Postal : Ville :

Adresse internet :@

Tél fixe : Tél mobile :

Personne à contacter en cas d'accident : tél lien de parenté :

Adhésion familiale : Désignation du conjoint (ou assimilé) rattaché. Pour les autres personnes rattachées, voir au verso.

Nom, prénom : Né(e) le : / /

Lien de parenté : Tél mobile :

Adresse internet si différente de celle du titulaire : @

Demande à : - Renouveler mon adhésion - Adhérer (entourer l'option choisie)

Adhésion Individuelle licence avec assurances Responsabilité Civile + Accident Corporel

- IRA : 39 € + revue 6 € soit : 45 € - IMPN : 49 € + revue 6 € soit : 55 € (entourer l'option choisie)

- IMPN : assurance étendue aux loisirs pleine nature, notamment le ski alpin, se reporter au domaine des garanties figurant sur la licence

Adhésion Familiale licence avec assurances Responsabilité Civile + Accident Corporel

- FRA : 74 € + revue 6 € soit : 80 € - FMPN : 94 € + revue 6 € soit : 100 € (entourer l'option choisie)

- FMPN : assurance étendue aux loisirs pleine nature, notamment le ski alpin, se reporter au domaine des garanties figurant sur la licence

Adhésion Associative : licencié(e) FFRP à une autre association (licence IRA ou IMPN) ou possédant une Randocarte®.

Cotisation individuelle : 12 €. Fournir une copie de la licence ou de la Randocarte.

L'abonnement annuel à la revue "Passion Rando" de la Fédération est facultatif, mais vivement recommandé.

Il est proposé aux licenciés FFRP à 6 € les 4 numéros, contre 12 € au public !

Engagements :

Je m'engage :

- à respecter les règles de vie définies par les Statuts et le Règlement Intérieur de l'association, et à être convenablement équipé(e) pour les activités auxquelles je participe. Voir recommandations au bas des calendriers mensuels,

- à prendre connaissance des dispositions édictées par la CNIL, ainsi que des conditions de diffusion des photos sur le site de l'association, énumérées au verso,

- à être en possession, lors des activités de l'association, de ma FICHE SANTE, disponible sur le site internet, ainsi que d'une copie de mon ordonnance médicale en cours. J'autorise, en cas de situation d'urgence, les responsables des activités auxquelles je participe, à produire ces renseignements aux services de secours,

- à fournir un certificat médical, pour une 1^{ère} licence, daté de moins de 1 an, attestant aucune contre indication à la pratique des activités de l'association auxquelles je participe : randonnée pédestre et/ou marche nordique. Ce certificat est ensuite valable 3 ans, sous conditions,

- à fournir, pour un renouvellement de licence, un nouveau certificat si le précédent est daté de 3 ans ou plus,

- à vérifier au renouvellement de mon adhésion, lors des 2 années intermédiaires de validité de mon certificat médical triennal, que les réponses au questionnaire santé, disponible sur le site, sont toutes négatives.

Tous les engagements ci-dessus s'appliquent à toutes les personnes rattachées à ma demande d'adhésion/renouvellement

Je certifie sincères les renseignements fournis et atteste respecter les engagements ci-dessus.

Fait à : le : Signature :

Suite au verso

Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL)
- Loi 78-17 du 6 janvier 1978 -

Afin de constituer l'annuaire de l'Association et de permettre la gestion des adhérents et des différentes activités, les informations recueillies au moment de l'adhésion font l'objet d'un traitement informatique.

Le responsable de la tenue de cet annuaire est le Président.

En application des articles 39 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, ainsi qu'un droit d'opposition de diffusion desdites données.

Si vous souhaitez exercer ces droits, veuillez adresser une lettre au Président.

.....

Diffusion des photos sur le site de l'Association

Vous autorisez la diffusion sur le site de l'Association des photos sur lesquelles vous apparaissez. Photos de groupe prises dans le cadre des activités de l'Association telles que randonnées, excursions, séjours, réunions, formations, festivités.

Pour les licences familiales, l'autorisation s'entend pour toutes les personnes rattachées.

Dans l'hypothèse où ces photographies porteraient atteinte à votre image vous pouvez demander par lettre adressée au Président, le retrait de leur diffusion.

LICENCES FAMILIALES

LISTE DES PERSONNES RATTACHEES AUTRES QUE CONJOINT

**Concerne les enfants et petits enfants de moins de 25 ans, fiscalement à charge
et vivant sous le même toit que leurs parents.**

1/ Nom, prénom : Lien de parenté :

Né(e) le : à

Adresse : Code Postal :

Autorisation parentale si petit enfant mineur

Nom - prénom : Qualité : autorise mon enfant, accompagné de son (sa) grand père / grand-mère, à pratiquer les activités liées à la licence décrite au recto. Signature :

2/ Nom, prénom : Lien de parenté :

Né(e) le : à

Adresse : Code Postal :

Autorisation parentale si petit enfant mineur

Nom - prénom : Qualité : autorise mon enfant, accompagné de son (sa) grand père / grand-mère, à pratiquer les activités liées à la licence décrite au recto. Signature :

3/ Nom, prénom : Lien de parenté :

Né(e) le : à

Adresse : Code Postal :

Autorisation parentale si petit enfant mineur

Nom - prénom : Qualité : autorise mon enfant, accompagné de son (sa) grand père / grand-mère, à pratiquer les activités liées à la licence décrite au recto. Signature :

4/ Nom, prénom : Lien de parenté :

Né(e) le : à

Adresse : Code Postal :

Autorisation parentale si petit enfant mineur

Nom - prénom : Qualité : autorise mon enfant, accompagné de son (sa) grand père / grand-mère, à pratiquer les activités liées à la licence décrite au recto. Signature :