

## LES MARCHEURS DU PAYS ROUSSILLONNAIS

Siège social : Mairie - 4 place de l'Edit - 38150 Roussillon

Adresse courrier postal : 7 impasse des Crêts - 38150 Ville sous Anjou

Contacts : 06 58 12 27 22 et [contact@marcheurs-roussillonnais.fr](mailto: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 - Agrément Tourisme CDRP38 : IM 075 100 382

### Adhésion - Renouvellement - Saison 2020 / 2021

Saison sportive du 1<sup>er</sup> septembre 2020 au 31 août 2021 - Assurance valable jusqu'au 31 décembre 2021

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

Nom, prénom : ..... Né(e) le : ..... / ..... / .....  
Adresse : ..... Code Postal : ..... Ville : .....  
Email : .....@ .....  
Tel fixe : ..... Tel mobile : .....  
Personne à contacter en cas d'accident : Tel ..... 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 : ..... Tel mobile : .....  
Email : .....@ .....

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

**Adhésion Individuelle :** Licence avec assurances Responsabilité Civile + Accident Corporel + Cotisation associative 12€

- IRA : 41 € ou avec revues 8 € soit : 49 € - IMPN : 51 € ou avec revues 8 € soit : 59 € (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 + Cotisation associative 20,20€

- FRA : 78 € ou avec revues 8 € soit : 86 € - FMPN : 98 € ou avec revues 8 € soit : 106 € (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 licencié(e) Comité.

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

(L'abonnement annuel à la revue "Passion Rando" de la Fédération est facultatif, il est proposé aux licenciés FFRP à 8 € les 4 numéros, contre 16 € 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<sup>ère</sup> 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 joindre à mon dossier d'adhésion ou de renouvellement, une enveloppe affranchie à mon nom et adresse (1 enveloppe par licence)

- 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 :

**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 : .....

