



**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 - [contact@marcheurs-roussillonnais.fr](mailto:contact@marcheurs-roussillonnais.fr) - **Site web :** <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

## **RENOUVELLEMENT D'ADHESION**

**Saison sportive 2025 / 2026**

(Saison sportive du 1<sup>er</sup> septembre au 31 août)

### Licencié ou titulaire de la licence familiale

Nom, prénom :

Né(e) le :

Adresse :

Email :

Tel :

Personne à contacter en cas d'accident (nom + tel) :

### Personne rattachée à une licence familiale (Conjoint(e) ou assimilé(e). Pour les autres personnes rattachées, voir au verso)

Nom, prénom :

Né(e) le :

Adresse :

Tel :

Email :

### Tarifs adhésions

Cotisation associative individuelle incluse (12,00 €)

(Entourez la formule et le tarif choisis)

**IRA :** Individuelle **R**esponsabilité civile **A**ccident : **42,85 €** - Avec abonnement au magazine Passion Rando : **52,85 €**

**IMPN :** Individuelle **M**ulti-loisirs **P**leine **N**ature : **54,90 €** - Avec abonnement au magazine Passion Rando : **64,90 €**

**FRA :** Familiale **R**esponsabilité civile **A**ccident : **85,50 €** - Avec abonnement au magazine Passion Rando : **95,50 €**

**FMPN :** Familiale **M**ulti-loisirs **P**leine **N**ature : **109,60 €** - Avec abonnement au magazine Passion Rando : **119,60 €**

**Adhésion Associative seule : 12,00 €** - Réservée aux adhérents (es) d'une autre association affiliée à la FF Randonnée.

(Fournir une copie de la licence)

### Questionnaire de santé

(Cochez la case correspondante)

- J'atteste avoir rempli l'auto questionnaire personnel de santé, consultable sur le site internet (L'ASSOCIATION / ADHESION) et avoir répondu « **NON** » à toutes les questions.
- J'ai répondu « **OUI** » à au moins une des questions, **je suis invité(e) à consulter un médecin et fournir un nouveau certificat médical.**

Je certifie sincères les renseignements fournis et m'engage à respecter les statuts ainsi que le règlement intérieur de l'association.

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 rattachées autre que conjoint (e)**

- Enfants mineurs.
- Enfants majeurs de moins de 25 ans, fiscalement à charge de leurs parents et vivant sous le même toit que leurs parents.
- Petits enfants mineurs et majeurs de moins de 25 ans, fiscalement à charge de leurs parents et vivant sous le même toit que leurs parents.

**Nom, prénom :**

Lien de parenté :

Né(e) le

Adresse :

**Nom, prénom :**

Lien de parenté :

Né(e) le :

Adresse :

**Nom, prénom :**

Lien de parenté :

Né(e) le :

Adresse :

**Autorisation parentale si petit(s) enfant(s) mineur(s)**

**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 :