



Club Randonnée Muyois
 Chez Jean Claude SENAC- Président
 514 Route de la Motte – 83490 LE MUY

Ca Marche !...

Site internet : <https://www.randonneemuy.com>

E. Mail : clubrandolemuy@free.fr

TARIF DES COTISATIONS - LICENCES 2023/2024

Adhésion sans licence (Non marcheur) : pas de séjour, uniquement animations et festivités sans randonnée. ou licence externe FFRP (joindre copie)	<input type="checkbox"/>	29 €
Adhésion licence FFRP individuelle + assurance R.C et accident corporel (IRA) + protection juridique	<input type="checkbox"/>	57 €
Adhésion licence FFRP familiale + assurance RC et accident corporel (FRA) + protection juridique	<input type="checkbox"/>	113 €
Abonnement à la revue trimestrielle FFRP PASSION RANDO	<input type="checkbox"/>	10 €

DEMANDE :

Renouvellement Adhésion (*)

Nouvelle Adhésion (*) (Rayer la mention inutile)

Je soussigné(e)..... Né(e) le..... Nationalité :
 Conjoint :..... Né(e) le..... Nationalité :
 Demeurant :
 Tél.....
 E-mail : Tél mobile
 E-mail conjoint : Tél mobile conjoint.....

Demande (ons) à adhérer au CLUB DE RANDONNEE MUYOIS et obtenir la licence ci-dessus.

Je m'engage (nous engageons) à être convenablement équipé(s) pour les activités auxquelles je participerai (nous participerons).

REGLEMENT INTERIEUR : J'atteste (nous attestons) avoir pris connaissance du règlement intérieur du club, y adhérer et le mettre en application sans restriction.

LE CERTIFICAT MEDICAL – datant de moins de 6 mois - attestant de la non contre-indication à la pratique **de la randonnée pédestre** et des autres activités pratiquées dans le cadre de la licence est **OBLIGATOIRE POUR TOUT NOUVEL ADHERENT** ainsi que pour **une reprise de licence** après une interruption de deux saisons ou plus.

Pour un renouvellement de licence, **OBLIGATION** de répondre à l'auto-questionnaire de santé joint :

Pour ceux concernés, j'atteste (nous attestons) avoir renseigné l'auto-questionnaire de santé et avoir :
 - répondu NON à toutes les questions (*) (en toute honnêteté)
 - si répondu OUI à une ou plusieurs question(s), **Il est vivement recommandé de consulter son médecin pour la pratique de la randonnée.**

Cet auto-questionnaire est la propriété du licencié..

Mention manuscrite : LU et APPROUVÉ	Mention manuscrite : LU et APPROUVÉ
A.....Le.....	A.....Le.....
Signature :	Signature CONJOINT (si couple)