

RÉ-INSCRIPTION ER Autre : N° _____ LICENCE N° _____



le tarif de la cotisation a été fixé à
40 euros, incluant la licence avec assurance obligatoire (IRA)

8€ pour licencié autre club FFR

L'ESCARGOT RANDONNEUR- SAISON 2023/2024

Votre club de Rando Santé® affilié à la fédération française de la randonnée pédestre sous le N° 09784

Cocher l'une des deux cases suivantes correspondant à votre situation

Certificat médical obligatoire pour une première licence ou après une interruption de deux saisons

→ **Je joins** à la présente un certificat médical (**datant de moins de six mois**) d'absence de contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre, assortie au besoin de recommandations, de précautions ou de réserves définies par mon médecin au regard de mon état de santé.

En cas de renouvellement de licence (sans interruption de deux saisons ou plus)

→ **Je certifie avoir pris connaissance du questionnaire de santé fourni par la FFRandonnée** (conseillant de consulter un médecin sur la poursuite des pratiques concernées en cas de réponse positive à une ou plusieurs questions)

NOM	
PRENOM	
DATE DE NAISSANCE	
ADRESSE	
Téléphone portable	Fixe:
Mail	
Médecin traitant	
Personne à prévenir	Nom: _____ Tel: _____
Personne à prévenir	Nom: _____ Tel: _____

Préférez-vous être contacté par

Mail SMS Téléphone

Autorisez-vous les photos et leurs publication sur le site de l'association? **Oui Non**

Souhaitez-vous un abonnement à Passion Rando? (**10 € à régler**) **Oui Non**

Êtes-vous en ALD (100%) ? **OUI NON**

INSCRIPTION **40€** + MAGAZINE 10€ = **50€** PAYEMENT par CH N° _____ ESP _____
De _____ € _____ €

Certificat Médical pour 1^{er} Licence

Date : ____ / ____ / 2023

Date : ____ / ____ / 2023 Signature

Pour RENOUELEMENT

ATTESTATION du QUESTIONNAIRE DE SANTE

Date: ____ / ____ / 2023

Contacts	Marcelle 06 11 15 22 43	Françoise 06 03 95 25 06
A remettre à	Marcelle	
A renvoyer à	L'ESCARGOT RANDONNEUR 8 Rue Des Giroflées 93160 Noisy-le-Grand	