



MARCHEURS DE LA SINOPE
50700 Saint Germain de Tournebut



ADHESIONS :

Nouvelle Adhésion : ☐

Renouvellement : ☐

Membre inscrit :

NOM PRENOM Date de naissance

SEXE : F ☐ M ☐

ADRESSE EMAIL EN MAJUSCULES :

TELEPHONES :

Numéro de licence si licencié(e) dans un autre club FFRandonnée

Conjoint.

NOM PRENOM Date de naissance

SEXE : F ☐ M ☐

ADRESSE EMAIL EN MAJUSCULES :

TELEPHONES :

Numéro de licence si licencié(e) dans un autre club FFRandonnée

ADRESSE :

CODE POSTAL VILLE

Attention votre adresse Email est nécessaire pour recevoir les informations du club et votre licence par voie électronique.

Je m'engage à respecter le Règlement intérieur et les Statuts du club téléchargeables sur le site des Marcheurs de la Sinope ☐

LE RÈGLEMENT GÉNÉRAL SUR LA PROTECTION DES DONNÉES (RGPD)

En remplissant ce formulaire, je suis informé(e) que mes données personnelles sont utilisées dans le cadre de l'adhésion et de la vie associative, de la relation commerciale éthique et personnalisée ainsi que des statistiques officielles sur les pratiques sportives. Vous pouvez également demander l'accès et la suppression de vos données à donneespersonnelles@ffrandonnee.fr. Pour plus d'informations sur la manière dont vos données sont collectées et vos droits (ex : rectification, portabilité, etc.), consultez la Politique de Confidentialité de la FFRandonnée sur son site internet www.ffrandonnee.fr.

HONORABILITE

Une attestation d'honorabilité est à remplir par tous les licenciés de la structure nécessitant un contrôle d'honorabilité (Dirigeants élus, encadrants, entraîneurs, animateurs, arbitres...) Nous contacter si nécessaire.

AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE :

Des photos sur lesquelles vous pouvez figurer sont prises avec l'autorisation du club lors des activités. Vous disposez d'un droit à l'image.

☐ J'autorise la prise de vue et la publication de l'image sur laquelle j'apparais, ceci sur différents supports (écrit, électronique, audiovisuel) et sans limitation de durée.

☐ Je reconnais avoir pris connaissance de l'utilisation qui en est faite dans le cadre de la publication, de la promotion et de la publicité à l'usage exclusif du Club

TARIFS :

LICENCE FEDERALE	Tarif Licence	Cotisation Club	TOTAL
Licence individuelle Responsabilité Civile et Accident corporel	33€	12€	45€
Licence Individuelle Multi Loisirs Pratique Nature	46€	12€	58€
Licence Familiale Responsabilité Civile et Accident corporel	66€	24€	90€
Licence familiale Multi Loisirs Pratique Nature	92€	24€	116€
Cotisation pour les Hors Club		12€	12€

ABONNEMENT MAGAZINE FFRandonnée :

☐

Je souscris un abonnement à Passion Rando Magazine pour 1 an de 4 numéros (10€)

(à ajouter au montant de votre adhésion)

CERTIFICAT MEDICAL :

Règles concernant les certificats médicaux pour les adhérents FFRandonnée

1- Pour toute première prise de licence et **à chaque reprise de licence après une interruption de deux saisons sportives** ou plus, un Certificat médical d'Absence de Contre-Indications (CACI) pour la pratique des activités de marche et de randonnée et activités connexes, datant de moins de six mois est obligatoire.

2- Renouvellement annuel de la licence : Prendre connaissance des conseils de santé ci-joints , et à cet effet signer l'attestation sur l'honneur en annexe et nous la remettre

3- , APPLICATION Ma RANDO® : l'appli mobile de la FFRandonnée



La FFRandonnée et ses 115 comités se sont lancés dans la numérisation de leurs 215 000 kilomètres d'itinéraires. Toutes les données collectées par les bénévoles génèrent de véritables parcours numériques accessibles via notre nouvelle application Ma RANDO®. En tant que licencié, vous bénéficiez d'un accès gratuit à cette application. Mais vous pouvez aussi choisir des formules plus complètes. Tarifs disponibles sur ffrandonnee.fr.

NOM(S) ET PRENOM(S) :

Date

Signatures :

Le présent bulletin ainsi que votre certificat médical, s'il est nécessaire, est à remettre ou à adresser aux secrétaires avec **vosre chèque (montant total si abonnement Passion Rando) à l'ordre des Marcheurs de la Sinope**:

Brigitte TRISTAN 395 rue Jean Bouin Turlaville 50110 Cherbourg en Cotentin 06 81 30 46 22

Christine LEPIGOCHÉ 52 rue Mauquest de la Motte 50700 Valognes 06 45 87 99-69



Fiche de renseignements à avoir sur soi ou dans le sac à dos lors des randonnées (en cas de problème) :

NOM : Prénom : Nom de la personne à prévenir : Tél :

Avez-vous un suivi médical : ☐ non ☐ oui : avoir une photocopie de votre prescription médicale sur vous qui sera transmise aux secours si besoin

En cas de problème, Nom de votre médecin traitant + Tél :



Fiche de renseignements à avoir sur soi ou dans le sac à dos lors des randonnées (en cas de problème) :

NOM : Prénom : Nom de la personne à prévenir : Tél :

Avez-vous un suivi médical : ☐ non ☐ oui : avoir une photocopie de votre prescription médicale sur vous qui sera transmise aux secours si besoin

En cas de problème, Nom de votre médecin traitant + Tél :