



Demande d'Adhésion 2018-19

RANDONNEURS DE

L'EST-VARois

197 ave de Figueirado – 83600 FREJUS
www.rev83.org

FFRandonnée
Association affiliée

Photo
obligatoire
si pas
fournie
l'an
dernier

Je soussigné (e) :

NOM _____ Prénom _____

Date de naissance : _____ Profession (avant retraite) :

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Tél. Fixe : _____ Port: _____ Adresse e-mail : _____

Demande à adhérer à l'Association : «REV » Agrément Tourisme de la FFRP IM 075700382
Fédérée sous le n° 04 584 - Agrément Jeunesse et Sports n° 309.ET.0125

Dans le montant de la licence choisie (valable jusqu'au 31/12/19) est inclus la **cotisation au club (21 €)** valable du 01/09/2018 au 31/08/2019 - Toute nouvelle adhésion sera soumise à l'approbation du Conseil d'Administration

CATEGORIE DE LICENCE SOUSCRITE

- IRA 47 €** Assurance responsabilité civile et accidents corporels (sauf ski piste)
- FRA 94 €** (IRA familiale)
- IMPAN 57 €** Assurance responsabilité civile et accidents corporels étendue à la pratique du ski de piste et à pratiquement tous les sports de pleine nature – **Obligatoire pour les personnes s'inscrivant au séjour Ski de 2019**
- FMPN 112 €** (IMPAN familiale)
- IRA ANP 46 €** (Licence non pratiquant ne permettant en aucun cas de randonner)
- Licencié autre club 26 €** cotisation seule : **Joindre une copie de votre licence FFRP en cours**
- Membre bienfaiteur : 26 €**
- Ajouter 8 € pour abonnement annuel à la revue « Rando Passion » (4 numéros)**

Règlement par chèque n° : _____ à l'ordre du REV

J'ai noté que le Code du sport fait obligation aux Associations d'une Fédération Sportive d'assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents et de délivrer une licence à tous les membres randonneurs.

Sur la licence qui me sera remise seront précisées les formalités à accomplir en cas d'accident.

En outre, je déclare être en bonne condition physique, ne pas suivre de traitement médical pouvant m'interdire la randonnée pédestre, notamment en montagne et m'engage également à être convenablement équipé pour les activités auxquelles je participerai.

**Certificat médical d'aptitude à la randonnée pédestre et en montagne obligatoire pour tout nouvel adhérent.
A fournir tous les 3 ans pour les renouvellements de licence et annuellement pour tout adhérent de + 70 ans
Attestation de réponse au questionnaire de Santé QS-SPORT obligatoire tous les ans.
Sans certificat médical, la licence ne pourra pas être fournie.**

L'adhérent autorise la diffusion des photographies prises au cours des activités ou des manifestations. Oui Non

Nom et téléphone de la personne à prévenir en cas d'urgence : _____

Fait à : _____ Le : _____

Signature : _____

A compléter et à envoyer, avec chèque, certificat médical et photo à :

Précédée de la mention « lu et approuvé »

Roseline GASC

143 avenue des Iscles - Résidence ABELIA - 83700 SAINT RAPHAEL (rogasc83@orange.fr) Tél : 06.98.20.87.21

Votre licence vous sera remise directement lors de la réunion mensuelle (voir programme) – Si vous souhaitez qu'elle vous soit adressée par courrier, merci de joindre une enveloppe timbrée avec vos nom et adresse.

Toute demande incomplète ne pourra pas être traitée.

(Ce document sera archivé par le club)