



RANDONNEURS DE

L'EST-VARois

32 Clos St Pierre 83520 ROQUEBRUNE-SUR-ARGENS
www.rev83.org

Photo
obligatoire
pour
nouvel(le)
adhérent(e)

Adhésion 2021/2022

Je soussigné (e) : NOM _____ Prénom _____

Date de naissance : _____ Profession (avant retraite) : _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Tél. Fixe : _____ Port: _____ 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

Activités choisies :

Randonnée pédestre Marche nordique Marche aquatique

Dans le montant de la licence choisie (valable jusqu'au 31/12/22) est inclus la **cotisation au club (21 €)** valable du 01/09/2021 au 31/08/2022 - Toute nouvelle adhésion sera soumise à l'approbation du Conseil d'Administration

CATEGORIE DE LICENCE SOUSCRITE

- IRA 49 €** Assurance responsabilité civile et accidents corporels (sauf ski piste)
 FRA 96 € (IRA familiale)
 IMPN 59 € 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 2022**
 FMPN 117 € (IMPN familiale)
 Licencié(e) Autre Club 28 € cotisation seule : **Joindre une copie de votre licence FFRP en cours**
 Ajouter 8 € pour abonnement annuel à la revue « Rando Passion » (4 numéros)

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

NOUVEAU : Règlement par HELLO-ASSO (voir site REV83.org)

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.

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.

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 : _____

A compter de cette année, la licence sur laquelle sont précisées les formalités à accomplir en cas d'accident, est dématérialisée et sera envoyée directement par la FFRP par mail.

Fait à : _____ Le : _____

Signature :

Précédée de la mention « lu et approuvé »

A compléter et à envoyer, avec certificat médical et photo (accompagné de votre chèque si paiement par chèque) à :

Catherine FRAYRET Résidence Le 4 mats B33 312 rue de la frégate 83600 FREJUS
(cathy.frayret@gmail.com) Tél : 06.31.07.07.96

Toute demande incomplète ne pourra pas être traitée

(Ce document sera archivé par le club)