



Mairie 26120 Montélior

## Bulletin d'adhésion pour la saison 2019-2020

Nom Prénom Date de naissance

---

-  
-

Adresse :

Téléphone :

Mobile :

Email :

Demande(nt) à adhérer à l'association de randonnée pédestre MONTELIORANDO, s'engage(nt) à respecter son règlement intérieur et autorise(nt) l'association MONTELIORANDO à utiliser sans contrepartie les photos prises dans le contexte précis signalé ci-dessous

A Montélior le .....  
Signature (s) obligatoire(s)

**Le certificat médical de non contre-indication à la pratique de la randonnée est obligatoire pour participer aux activités de l'association. (Il est exigé par la loi comme par l'assurance).  
Aucune inscription ne sera acceptée sans fourniture de ce certificat ou de l'attestation de réponse au questionnaire de santé.**

°Dans le cadre de son site Internet <https://www.monteliorando.fr> relatif à la vie de l'association, son organisation, ses activités, et dans un objectif d'information, l'association MONTELIORANDO demande votre autorisation d'utiliser sans contrepartie les photos sur lesquelles vous figurez (produites ou non par vos soins), mettant en scène ou témoignant des activités qui se déroulent dans le cadre de l'objet de l'association.

### Montant de la cotisation annuelle

	Sans Passion Rando	Avec Passion Rando
1 personne	40,00€	48,00 €
2 personnes (famille)	80,00€	88,00 €

Adhésion association 13,00 € (pour ceux qui ont déjà une licence dans une autre association de la FFRandonnée fournir une copie de la licence et du certificat médical).

Payement à l'ordre de MONTELIORANDO

### Pour information détail de la cotisation annuelle

Individuel : **Licence FFRP et Assurance IRA 27,00€** + Adhésion association : **13 € par adulte** (enfant gratuit)  
Familiale : **Licence FFRP et Assurance FRA 54,00 €** + Adhésion association : **13 € par adulte** (enfant gratuit)  
Abonnement **Facultatif** Magazine « **Passion Rando** » **8,00 €**  
Participation occasionnelle **2 €**



Montéliorando tél 04 75 59 69 71

Site <http://www.monteliorando.fr>



## ATTESTATION DE REPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTE LORS DE LA DEMANDE DE RENOUVELLEMENT DE LICENCE

### Attestation pour les pratiquants majeurs :

Je soussigné M/Mme [.....] atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir :

- Répondu NON\* à toutes les questions ; je fournis cette attestation à mon club lors de mon renouvellement de licence.
- Répondu OUI\* à une ou plusieurs question(s) ; je fournis un le certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement de licence.

Date et signature

### Attestation pour les pratiquants mineurs :

Je soussigné M/Mme [.....], en ma qualité de représentant légal de [Prénom NOM], atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé et qu'il/elle a :

- Répondu NON\* à toutes les questions ; je fournis cette attestation à son club lors de son renouvellement de licence.
- Répondu OUI\* à une ou plusieurs question(s) ; je fournis un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de son renouvellement de licence.

Date et signature du représentant légal.

\*Rayer la mention inutile

A ..... Le ...../...../.....

Signature :