

# Pollestres Rando

2 rue des acacias 66450 Pollestres

Affiliée à la FFRandonnée, agréée Ministère des sports  
Association décret du 16 Août 1901

## DEMANDE D'ADHÉSION Saison 2024-2025<sup>(1)</sup>

⊗ 1<sup>re</sup> demande ou ⊗ Renouvellement

NOM :	Prénom :
Né.e le :	
Adresse :	
Courriel :	@
La licence est désormais envoyée par la F.F.R. à votre adresse mail. Il est donc important de spécifier une adresse mail valide pour recevoir votre licence. Si vous ne possédez pas d'adresse mail merci de le préciser ci-dessus.	
Téléphone portable:	

- j'ai noté que la Loi n° 84-610 du 16 juillet 1984 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.
- je reconnais qu'outre cette garantie qui me sera acquise, il m'a été proposé une assurance qui couvre mes propres accidents corporels.
- je m'engage à respecter le règlement intérieur de l'association, à suivre les consignes qui me seront transmises par les responsables et à être convenablement équipé(e) pour les activités auxquelles je participerai.

Montant de l'adhésion 2024-2025(période du 1.09.2024 au 31.08.2025) :	
Mettre une croix dans la formule choisie	
<input type="radio"/> -Licence F.R.R. + assurance IRA + adhésion au club :	<b>50€</b>
<input type="radio"/> -Licence F.F.R. + assurance IMPN + adhésion au club :	<b>62€</b>
<input type="radio"/> -Licence Famille + assurance IRA + adhésion au club :	<b>82€</b>
<input type="radio"/> -Pass découverte valable 8 jours consécutifs:	<b>10€</b>
<input type="radio"/> -Pass découverte valable 30 jours consécutifs:	<b>20€</b>
<input type="radio"/> - Licencié.e à la F.F.R. par un autre club : (joindre photocopie de la licence)	<b>18€</b>

### **Certificat médical :**

**1ère demande** : un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive (randonnée pédestre, raquette, marche nordique, etc...), daté de moins de 3 mois au jour de la prise de licence, doit être fourni par le pratiquant.

**Renouvellement** : votre certificat médical de l'année dernière est valable 3 ans, lors du renouvellement de la licence, je réponds au questionnaire de santé QS Sport.

->Si je réponds « NON » à toutes les questions, je suis dispensé de présentation d'un certificat médical. Je joins l'annexe 2 complétée (cf. annexe 2)

->Si je réponds « OUI » à une seule des questions, ou refuse d'y répondre, **je dois fournir un certificat médical** datant de moins de 3 mois au jour de la prise de licence.

Fait à..... le : ..... Signature

**La demande d'adhésion complétée, le certificat médical ou le questionnaire de santé et le règlement par chèque ou en espèces sont à transmettre à  
Pollestres Rando 2 rue des acacias 66450 POLLESTRES**

**Toute demande ne comprenant pas ces 3 pièces ne pourra être enregistrée.**

