

Section randonnée pédestre  
 FORMULAIRE D'ADHÉSION ACIR 2023-2024

N° du club : 10556  Renouvellement  création

Civilité :  Madame  Mademoiselle  Monsieur

Nom : ..... Prénom : ..... N° adhérent : | | | | | | | |

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : ..... Sexe :  F  M

Commune de naissance : ..... Département de naissance : .....

☎ : ..... ✉ : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : ..... (à compléter si changement)

TYPE DE LICENCES :  IS  IR  IRA  IMPN  IR FFSA/FFH  
 Licence Comités  Licence jeune (-26 ans)  Licence compétition  
 Extension compétition à une licence iRA  
 Extension compétition à une licence IMPN  
 FS  FR  FRA  FMPN

Autres membres de la famille (si licence familiale)			
Nom	Prénom	Date de naissance	Sexe

**CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB** (accompagné de votre règlement)

- Le présent bulletin d'inscription signé
- Un certificat médical de moins de 6 mois (1<sup>ère</sup> adhésion) ou l'attestation ci-dessous (renouvellement) :

J'atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé (QS-SPORT Cerfa N°15699\*01) qui m'a été remis par mon club.  
 J'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé et je reconnais expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive.

Abonnement d'un an à Passion Rando :  oui  non

**EN ADHÉRANT AU CLUB :**

- Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route, les statuts du club et les informations de ce dossier d'adhésion
- Droit à l'image : **OUI**  **NON**  J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club : **OUI**  **NON**
- J'accepte de recevoir l'information FFRando : **Oui**  **Non**
- J'accepte de recevoir l'information des partenaires FFRando : **Oui**  **Non**

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 de celle de leurs adhérents. Je reconnais qu'il m'a été proposé plusieurs formules d'assurance facultative et accepte de prendre la licence proposée par mon club.

Fait le ..... Signature obligatoire :