

FORMULAIRE D'ADHÉSION ACIR 2024-2025

PASS DECOUVERTE

N° du club : 10556

Civilité : Madame Mademoiselle Monsieur

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

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

Tél : Mail :

Adresse :

Code postal : Ville :

TYPE DE LICENCES : Pass Découverte : 1 jour (2,50€) 8 jours (4€) 30 jours (8€)

Du :	Au :

CONTACT EN CAS D'ACCIDENT : N° de tél :

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 le club.

Fait le Signature obligatoire :