



Générations Mouvement

Demande d'adhésion 2027

Nom : Prénom : Date de naissance :

Adresse :

Ville : Code postal :

Téléphone fixe : Portable :

Adresse Mail : @

Je désire souscrire

☐ Une adhésion + carte de membre : 34,00 € (tarif 2027 sous réserve de vote favorable à l'AG).

☐ Une Carte de membre (J'ai une licence FFRP dans un autre club): 18.00€
Nom du club

Je règle le montant de _____ € en : ☐ Espèces ☐ Chèque (*) n°

(*) Chèques à l'ordre de CLUB RANDO PLAISIR

Je soussigné (Nom, prénom)

☐ ➤ Déclare avoir fourni précédemment un certificat médical et dans ce cas j'atteste avoir répondu "NON" aux 9 questions figurant sur le questionnaire de santé (1).

Ou

☐ ➤ Je fournis, ci-joint, un certificat médical (daté de moins de 6 mois) pour la création de ma carte de membre.

☐ ➤ Déclare avoir pris connaissance des statuts (1) ainsi que du règlement intérieur (1) du club Rando Plaisir et reconnais que mon adhésion m'engage à les respecter.

☐ ➤ Autorise l'association Rando Plaisir à publier, à titre gratuit sur son site internet, des images prises lors d'une activité du club sur lesquelles j'apparais.

☐ ➤ **Refus, à signaler lors de la prise de licence.**

☐ ➤ Atteste, par ma signature, que les informations données dans ce formulaire de demande d'adhésion sont exactes et complètes.

(1) Documents consultables et téléchargeables sur notre site : <http://rando-plaisir.e-monsite.com>

À Le Signature

Ce bulletin d'adhésion, les documents nécessaires, et le montant de votre cotisation sont à déposer lors de l'A.G., ou faire parvenir à **Martine DESSAGNE – 06-32-26-23-75 - @mail : martine.dess123@gmail.com** Adresse postale : 75 rue du Pelon - 01500 – BETTANT

Seuls les dossiers complets (bulletin d'adhésion + attestation ou certificat médical + paiement) seront traités.