# ADHESION **INDIVIDUELLE** 2018/2019

**USB – RANDO POUR TOUS**

**Mairie de Bois-le-Roi 4 avenue Paul Doumer 77590 BOIS LE ROI**

www.randopourtous-boisleroi.org

**Adhérent** :

○M ○Mme Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse (Rue Ville CP):

@mail **(en script, svp)** :

Téléphones : domicile portable :

| **MONTANT ADHESION INDIVIDUELLE** (cocher une des deux cases ci-dessous) | | Votre adhésion |
|---|---|---|
| ☐ **Vous n'avez pas de Licence FFRandonnée** dans une autre association : | 23,40 € | |
| ☐ **Vous avez déjà une Licence FFRandonnée** dans une autre association **avec au moins l'assurance IR *, Indiquez :**<br>- le numéro de licence<br>- le nom de l'association<br>- le département | | |
| **Assurance** *(un **choix obligatoire** **sauf** si vous êtes déjà assuré(e) dans une autre association affiliée à la FFRP)* (Cocher une des trois cases ci-dessous) | | |
| ☐ IR * | 0,45 € | |
| ☐ IRA ** (recommandé) | 2,60 € | |
| ☐ IMPN *** | 12,60 € | |
| ☒ **Adhésion Rando Pour Tous** (obligatoire) | | 16,20 € |
| **Abonnement Magazine 8 €** (facultatif) Oui ○ Non ○ | | |
| **TOTAL** | | |

* Individuelle avec responsabilité civile - **Individuelle avec responsabilité civile et accident corporel **(recommandée)**

******* Individuelle multi-loisirs pleine nature

## Questionnaire santé "QS Sport" :

***(cochez la case correspondant à votre situation)***

○ *J'ai répondu NON à toutes les questions*

○ *J'ai répondu OUI à au moins une des questions*

*Si vous avez répondu OUI à au moins une des questions du questionnaire santé ou si votre certificat actuel a plus de 3 ans*

***Vous devez obligatoirement fournir un nouveau Certificat Médical d'Absence de Contre-Indication à la randonnée.***

**Type de paiement (**cochez la case de votre choix) **:**

○ Chèque (à établir à l'ordre de : USB Rando Pour Tous)

○ Coupon sport : Montant + chèque complémentaire

**Droit à l'image** : J'autorise la publication de mon image sur tout support médiatique :

OUI ○ NON ○ (cocher une case)

Le (date) :

**Signature :**