

ADHÉSION INDIVIDUELLE 2019/2020
USB – RANDO POUR TOUS
Mairie de Bois-le-Roi 4 avenue Paul Doumer 77590 BOIS LE
ROI www.randopourtous-boisleroi.org

Les zones entourées en rouge doivent être obligatoirement remplies

M Mme Nom : _____ Prénom : _____
 Date de naissance : _____ (format jj/mm/aaaa)
 Adresse (Numéro et rue) : _____
 Adresse (ville et CP) : _____
 @mail (en script, svp) : _____
 Téléphones : domicile : _____ portable : _____

ADHÉSION INDIVIDUELLE à la FFRandonnée (cocher une des deux cases ci-dessous)	
<p>Vous n'avez pas de Licence FFRandonnée dans une autre association : 24,40 €</p> <p>Vous avez déjà une Licence FFRandonnée dans une autre association avec au moins l'assurance FR(*), indiquez :</p> <p>le nom de l'association : _____</p> <p>le numéro de licence : _____ le département : _____</p> <p>Merci de fournir une copie de votre Certificat d'Absence de Contre Indication</p>	
ASSURANCE : un choix obligatoire (Cocher une des trois cases ci-dessous)	
IR*	0,45 €
IRA ** (recommandée)	2,60 €
IMPN ***	12,60 €
Adhésion Rando Pour Tous (obligatoire)	
Abonnement Magazine 8 € (facultatif)	Oui Non
TOTAL	

* Responsabilité civile ** Responsabilité civile et accident corporel (recommandée) *** Multi-loisirs pleine nature

Questionnaire santé « QS-Sport » : (cochez la case correspondant à votre situation)

Réponse non à toutes les questions	
Réponse oui à au moins une question	

Si vous avez répondu oui à au moins une question du questionnaire ou si votre certificat actuel a plus de 3 ans, vous devez obligatoirement fournir un nouveau Certificat d'Absence de Contre-Indication à la randonnée.

J'autorise la publication de mon image sur tout support médiatique : OUI NON (cocher une case)
J'accepte de recevoir les informations de la fédération : OUI NON (cocher une case)
J'accepte de recevoir les informations des partenaires de la fédération : OUI NON (cocher une case)

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

Chèque (à établir à l'ordre de : **USB Rando Pour Tous**)
 Coupon sport ou vacances : Montant : _____ + chèque complémentaire

Le (date) : _____ (format jj/mm/aaaa)

Signature : _____