

**ADHÉSION INDIVIDUELLE 2020/2021**

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 : (Merci d'indiquer au moins l'un des deux numéros)

ADHÉSION INDIVIDUELLE à la FFRandonnée (cocher une des deux cases ci-dessous)	
Vous n'avez pas de Licence FFRandonnée dans une autre association : 25,40 € Vous avez déjà une Licence FFRandonnée dans une autre association avec au moins l'assurance FR(*) , indiquez : le nom de l'association : le numéro de licence : le département : Merci de fournir une copie de votre Certificat d'Absence de Contre Indication	
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) 16,20 € réduite exceptionnellement à	
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 :