



BULLETIN D'ADHESION 2020/2021

NUMERO ADHESION FEDERATION FRANCAISE DE RANDONNEE PEDESTRE: club n°00208

www.lepromeneurderhuys.com

mail : promeneurderhuys@orange.fr

Tél : 06 88 74 74 21

NOM :PRENOM (Monsieur):.....PRENOM (Madame):.....

ADRESSE :
.....

CODE POSTAL : VILLE

DATE DE NAISSANCE (Monsieur)DATE DE NAISSANCE(Madame)

NUMERO DE LICENCE (Monsieur):

NUMERO DE LICENCE (Madame) :

TELEPHONE FIXE : MOBILE (madame) :.....

ADRESSE MAIL (monsieur) :

ADRESSE MAIL (madame) :.....

COORDONNEES DE LA PERSONNE A PREVENIR EN CAS DE BESOIN

NOM :

PRENOM :

TELEPHONE FIXE :..... MOBILE :

	TARIFS	IRA	FRA	N° DU OU DES CHEQUES
IRA (individuelle) licence + assurances	28 €	28 €		
FRA (familiale) licence + assurances	55,80 €		55,80 €	
ADHESION A L'ASSOCIATION	12 € (individuel)	12 €	17,20 €	
MARCHE AQUATIQUE COTIERE 50 € pour l'année par personne (possibilité de payer en plusieurs chèques)	50,00€ x..... =			
MARCHE NORDIQUE (nombre de personnes)	15 € x.....=			BANQUE
RANDO PASSION (magazine fédération)	8. €			
Chèque à l'ordre du: «PROMENEUR DE RHUYS»	TOTAL			EN DATE DU

Je m'inscris pour : - La Marche Pédestre - La Marche Aquatique - La Marche Nordique

REGLEMENTS INTERIEURS LUS ET APPROUVES (date et signature).....

J'autorise l'utilisation de mon image sur tout support médiatique rendant compte de l'activité de l'association et servant à sa promotion. OUI NON

L'inscription ne pourra être prise en compte que sur présentation d'un certificat médical *d'absence de contre indication à l'activité sportive pratiquée datée de moins d'un an au jour de la première prise de licence (validité 3 ans avec réponses au questionnaire de santé pour les 2 années suivantes)*

Bulletin à envoyer avec le ou les chèques à : Annick LE BARILLEC résidence Le Richemont A 42 1 rue des marronniers 56370 SARZEAU



LE PROMENEUR DE RHUYS

ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTE « QS-Sport»- 2020/2021

Pratiquants Majeurs

Je soussigné M/Mme (Prénom, Nom)...

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir :

Répondu NON à toutes les questions ; je fournis cette attestation à mon club lors de mon renouvellement de licence.

Répondu OUI à une ou plusieurs question(s) ; je fournis un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement de licence

(Rayer la mention inutile)

Date et signature