

**BULLETIN D’INSCRIPTION INDIVIDUELLE 2023/2024**

***A retourner à l’adresse ci-dessus accompagné du règlement et du certificat médical ou de l’attestation de réponse au questionnaire de santé. TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE.***

Je soussigné : Nom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Né (e) le :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Demeurant à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DEMANDE**  à adhérer à l’Association « Les Godillots de Soisy », affiliée à la Fédération Française de Randonnée Pédestre.

* J’ai noté que la loi n° 84-610 du 16 juillet 1984 fait obligation aux Associations d’une Fédération sportive d’assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents.
* Je reconnais qu'il m'est proposé une assurance pour couvrir mes propres accidents corporels, selon les différentes options résumées ci-dessous (IRA et IMPN).
* La cotisation annuelle comprend la licence (avec l’assurance correspondante) à la Fédération Française de Randonnée Pédestre, valable du 1er septembre 2023 jusqu’au 31 août 2024
* *La F.F.R.P. offre la possibilité de s’abonner au tarif préférentiel de 10 € par an pour 4 numéros à Passion Rando Magazine.*

**Merci d’entourer le montant de l’adhésion de votre choix**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADHESION****INDIVIDUELLE** | **Avec Licence IRA** | **Avec Licence IMPN** |
| **Sans PRM** | **Avec PRM** | **Sans PRM** | **Avec PRM** |
| **MONTANT >>>** | **39€** | **49€** | **47€** | **57€** |

**IRA = Responsabilité civile et accidents corporels - IMPN = Multiloisirs pleine nature offrant une couverture plus large – PRM = Abonnement Passion Rando Magazine**

En conséquence, je règle par chèque ci-joint, la somme de …….............. €, à l’ordre des Godillots de Soisy.

Je déclare être en bonne santé physique et vous prie de trouver, ci-joint, **le certificat médical ou l’attestation de réponse au questionnaire de santé,** confirmant la non contre-indication de la randonnée pédestre (1). En outre, je m’engage à être convenablement équipé pour les activités auxquelles je participerai et à me conformer au règlement intérieur.

A

Le Signature :

### Voir note explicative de la FFRandonnée suite au changement de procédure.

**CAS DES RANDONNEURS LICENCIES DANS UNE AUTRE ASSOCIATION :**

Les personnes ayant souscrit leur licence dans une autre association affiliée à la Fédération Française de Randonnée Pédestre compléteront leurs coordonnées sur ce bulletin en y joignant une photocopie de la licence 2023-2024 et le chèque de cotisation de 26 € à l’ordre des Godillots de Soisy.

A

Le Signature :