

ATTESTATION
POUR LES PRATIQUANTS
MAJEURS

Je soussigné(e), Mme / M

Atteste avoir pris connaissance du 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 questions : j'atteste avoir pris connaissance que la commission médicale me conseille vivement de consulter un médecin sur la poursuite des pratiques concernées (loisirs et/ou compétition) tout en sachant que le certificat médical n'est plus exigé.

DATE ET SIGNATURE

GOLFE RANDONNEES 06 Affiliation FFRP 05752

Bulletin d'inscription 2025



Adhésion avec licence au club :

- | | | |
|--------------------------|---|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Adhésion au club | 13,15 € |
| <input type="checkbox"/> | + Licence FFR avec RC et accidents corporels (IRA) | 30,85 € Total = 44 € |
| <input type="checkbox"/> | + Magazine RANDO Passion (facultatif) | 10,00 € Total = 54 € |
| <input type="checkbox"/> | Adhésion simple (licence dans un autre club) ou Membre Bienfaiteur = 14 € | |
| <input type="checkbox"/> | Membre non-pratiquant = 30 € | |
| <input type="checkbox"/> | Paiement par chèque | |
| <input type="checkbox"/> | Virement à l'ordre de Golfe Randonnées 06. Référence INS 25 | |
| | Nom : | |
| | IBAN : | BIC : |

Nom : _____ Prénom : _____
Pour les nouveaux(elles) adhérent(e)s ou en cas de modification des informations sur l'année écoulée
Date de naissance : _____
Adresse : _____ _____
Code postal : _____ Ville : _____
Téléphone : _____ mail : _____
Personne à prévenir en cas d'accident avec numéro de téléphone : _____ _____

- 1) *Je déclare être en bonne condition physique et ne pas suivre de traitement médical incompatible avec la randonnée en moyenne montagne.*
- 2) *Je déclare **avoir lu et compris les statuts et le règlement intérieur** (disponibles sur le site GR06RANDO) et j'en accepte les conditions et m'engage à les respecter.*
- 3) *Je m'engage à suivre les indications et les recommandations de l'animateur du groupe.*
- 4) *Je reconnais être informé(e) que le contrat d'assurance souscrit par le club à travers la FFR ne prend effet qu'à l'obtention de la licence. (Nouveaux adhérents)*

Le : _____ à : _____ SIGNATURE (précédée de la mention « lu et approuvé)