

**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 2026**



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 € <b>Total = 44 €</b> |
| <input type="checkbox"/> | + Magazine RANDO Passion (facultatif)   | 10,00 € <b>Total = 54 €</b> |
| <input type="checkbox"/> | Adhésion simple ( <b>licence dans un autre club</b> ) ou Membre Bienfaiteur = <b>14 €</b> |                             |
| <input type="checkbox"/> | Paiement par chèque   |                             |
| <input type="checkbox"/> | Virement à l'ordre de Golfe Randonnées 06. Nom : GOLFE RANDONNEES 06                      |                             |
| <input type="checkbox"/> | IBAN : FR76 1027 8091 1100 0202 8980 113 BIC : CMCIFR2A                                   |                             |
- Paiement par CB : <https://www.payasso.fr/golfe-randonnees-06/paiement>

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 »)