



Club de randonnée pédestre
RANDOCATS

MAIRIE, 4 Louis Roger Giraudeau
33650 SAUCATS
Association loi 1901 N° W 332019983
ANNONCE J.O N° 474 page 31 gironde. 33

BULLETIN d'INSCRIPTION au club RANDOCATS Saison 2025-2026

Je soussigné(e), Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Téléphone fixe :

E-mail : Téléphone mobile :

Adresse :

Code postal :..... Ville :.....

Personne à prévenir en cas d'accident : Tel :

Adresse :

L'adhésion est à régler par chèque à l'ordre de « RANDOCATS ». *Lire attentivement et cocher les cases adéquates*

<input type="checkbox"/> Demande à adhérer à l'association RANDOCATS fédérée sous le n° 10047. Montant 61 € comprenant la licence avec assurance (IRA) + cotisation club.
<input type="checkbox"/> Demande à adhérer à l'association RANDOCATS fédérée sous le n° 10047 et souscrit à l'abonnement à « PASSION RANDO MAGAZINE ». Total 71 € (4 numéros à l'année pour 10€)
<input type="checkbox"/> Numéro de licence FFRandonnée (pour ceux qui en possèdent déjà une)
<input type="checkbox"/> N° chèque : Banque :
<input type="checkbox"/> Demande à adhérer à l'association RANDOCATS mais suis déjà licencié(e) dans un autre club affilié FFRandonnée pour la saison 2025-2026. <i>Fournir une photocopie de la licence en cours.</i> Montant 30€ pour la cotisation club RANDOCATS. Nom et adresse du club :
Numéro de licence :
N° chèque : Banque :

- *J'ai noté que le code du sport fait obligation aux associations d'une fédération sportive d'assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents et de délivrer une licence à tous les membres randonneurs.*
 - *Je reconnais qu'outre cette garantie qui me sera acquise, il m'a été proposé des formules d'assurances facultatives pour couvrir mes propres accidents corporels (format numérique).*
 - *Je reconnais qu'il m'a été communiqué les informations et les formalités à accomplir en cas d'accident (format numérique).*
 - *En outre, je déclare être en bonne condition physique, ne pas suivre de traitement médical pouvant m'interdire la randonnée pédestre, notamment en montagne, et m'engage également à être convenablement équipé pour les activités auxquelles je participerai.*
 - *En cas de traitement particulier pour des risques de malaises, je mettrai dans mon sac la fiche médicale confidentielle et les médicaments prescrits. **Si c'est le cas, cocher ici***
 - **Cocher la case adéquate :**
- Je fournis un certificat médical récent s'il s'agit de ma toute première prise de licence ou d'une reprise de licence après une interruption de deux saisons sportives ou plus.**
- Je fournis l'attestation sur l'honneur, remplie et signée, s'il s'agit d'un renouvellement de licence. Après avoir lu attentivement et rempli l'auto-questionnaire de santé 2025-2026, en cas de réponse positive à une ou plusieurs questions, j'ai compris les conseils de santé qui y figurent et pris les dispositions nécessaires pour participer aux activités de la FFRandonnée sans risque pour ma santé (ce questionnaire n'a pas à être joint au bulletin d'inscription)**

Fait à : Le : Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)