

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*

- ☐ **Demande à adhérer à l'association RANDOCATS fédérée sous le n° 10047.**
 Montant **61 €** comprenant la licence avec assurance (IRA) + cotisation club.
- ☐ **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€)**
- ☐ **Numéro de licence FFRandonnée (pour ceux qui en possèdent déjà une)**
- ☐ **N° chèque : Banque :**

☐ **Demande à adhérer à l'association RANDOCATS mais suis déjà licencié(e) dans un autre club affilié FFRandonnée pour la saison 2025-2026. Fournir une photocopie de la licence en cours.** 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 »)