



Pierre SOLEILLANT  
15 rue de la Clarée  
05 000 GAP  
Tél. : 06 31 47 03 72

## **Demande d'adhésion 2021**

Je soussigné (e),

Nom (1) :

Prénom (1) :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

N° de Téléphone (2) :

N° de portable (2) :

Adresse mail (2) :

N° de Téléphone et nom d'une personne à prévenir en cas d'accident :

Lien de parenté :

demande mon inscription à l'association SENTIERS 05, et m'engage à être convenablement équipé pour les activités auxquelles je participerai.

### **Certificat médical :**

**Pour un renouvellement** de licence et si le certificat médical **a moins de 3 ans**, joindre l'attestation ci-jointe si vous avez répondu **NON** à toutes les questions. Dans tous les autres cas, joindre un certificat médical de moins de trois mois attestant de la non contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre ou des raquettes.

- Je paye ma cotisation annuelle fixée à : **15,00 €**

Je demande à être licencié auprès de la Fédération Française de la Randonnée Pédestre, pour participer au développement et à l'entretien du réseau national des chemins de grande randonnée (assurance permanente et dans le monde entier) et je choisis :

- L'assurance **IR** (Responsabilité Civile seulement) au prix de **25,85 €** : \_\_\_\_\_ €

- L'assurance **IRA** (Responsabilité Civile et Accidents Corporels) au prix de **28,00 €** : \_\_\_\_\_ €

- L'assurance **IMPN** (Responsabilité Civile, Accidents Corporels, multi loisirs de pleine nature) au prix de **38,00 €** : \_\_\_\_\_ €

- L'abonnement à Passion Rando Magazine (4 numéros/an) au prix de **8 €** : \_\_\_\_\_ €

- Licence autre (se renseigner auprès du club) : \_\_\_\_\_ €

TOTAL : \_\_\_\_\_ €

**Je règle le montant total ci-dessus uniquement par chèque à l'ordre de SENTIERS 05.**

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

(1) En capitales.

(2) Ces informations sont facultatives, elles facilitent la vie de l'association.

*(Ce document est archivé par le club)*