



FICHE D'ADHESION

Saison 20 /20

- Renouvellement
- Nouvel Adhérent

NOM :Prénom :

Date de naissance :

Sexe :

Adresse locale :
.....

Téléphone :Portable.....

Mail.....

Autre adresse :
.....

Déclare être responsable de ma condition physique, ne pas suivre de traitement médical pouvant m'interdire la pratique de la randonnée, notamment en moyenne montagne; et m'engage à être convenablement équipé pour les activités auxquelles je participerai.

Ci-joint certificat médical (sur imprimé de FFR)

Je m'engage à respecter les statuts de l'association, ainsi que le règlement intérieur.

J'ai noté que la loi N° 84-610 du 16 juillet 1984 fait obligation aux associations d'une fédération sportive d'assurer leur responsabilité et celle de leurs adhérents (assurance obligatoire payée avec la licence).

Si licencié (e) FFR dans un autre club: **fournir la photocopie de la licence**

Fait à Bandol, le :

Signature précédée de la mention "Lu et approuvé"