

Fiche d'inscription Saison 2025/2026



<http://randosautron.hautetfort.com>
randosautron@gmail.com

Permanence : 25 sept. 16h-18h salle La Ferme

Inscription à remettre **au plus tard le 31 octobre 2025**

Renouvellement adhésion ☐

Ré-inscription après interruption ☐

1ère Adhésion ☐

IDENTITE

Mme ☐ M ☐ NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Date de Naissance : ____ / ____ / ____ Lieu de naissance : _____

☎ : ____ . ____ . ____ . ____ . ____

📱 : ____ . ____ . ____ . ____ . ____

✉ : _____ @ _____ (adresse mail communiquée à la FFRP)

COTISATION (comprenant Licence FFRP et assurance IRA pour 30,85€)

Adhérent au RPS 48,00 € X _____ = _____

ou adhérent à un **autre club affilié à la FFRP** 28,00 € X _____ = _____

Nom du club : _____ n° licence : _____

Chèque ☐ _____ €

Espèces ☐ _____ €

Virement ☐ _____ €

CERTIFICAT MEDICAL joint

ou

ATTESTATION jointe

Date certificat médical : ____ / ____ / 20____

Date attestation : ____ / ____ / 20____

Le certificat médical est obligatoire pour toute première prise de licence.

Pour un renouvellement : fournir une **ATTESTATION DE REPONSE NEGATIVE AU QUESTIONNAIRE DE SANTE.**

(Voir certificat médical – Loi 2022 sur le blog dans la rubrique « Bureau – Inscriptions »).

ACTIVITES

Merci de cocher les activités pratiquées :

Semaine : Rando pédestre ☐ Marche Nordique ☐ Rando Santé ☐

SOUHAITEZ-VOUS DEVENIR :

	Oui	Non		Oui	Non
Meneur/Animateur randos	☐	☐	Animateur marche nordique	☐	☐
Baliseur Aménageur	☐	☐	Animateur rando-santé	☐	☐

Date et signature de l'adhérent

- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur
ci-joint adopté par le bureau du RPS, et m'engage à le respecter.

- J'accepte le droit à l'image : Oui / Non

Le ____ / ____ / 20____

Signature

IBAN RPS : FR76 1027 8361 1600 0104 2580 126 BIC: CMCIFR2A

A retourner à : Françoise MENETRIER 20 rue du chêne aux loups 44880 SAUTRON