

# Fiche d'inscription Saison 2024/2025



<http://randosautron.hautetfort.com>  
[randosautron@gmail.com](mailto:randosautron@gmail.com)

Permanence : 26 sept. 16h-18h salle La Ferme

Inscription à remettre au plus tard le 31 octobre 2024

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

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	<input type="checkbox"/>	_____ €
Espèces	<input type="checkbox"/>	_____ €
Virement	<input type="checkbox"/>	_____ €

## 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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Animateur marche nordique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Baliseur Aménageur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Animateur rando-santé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 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