



BULLETIN D'ADHESION

Nom, Prénom :	
Adresse postale :	
Numéro de téléphone :	
Adresse mail :	
Je soussigné	né le
Α	
Je déclare solliciter mon adhésion à l'association Sentiers des Garrigues pour la saison 2025-2026. Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur, des conditions d'assurances et je les accepte. Je déclare avoir été également informé des dispositions de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique qui règlemente le droit de communication dans le fichier des membres de l'association des données personnelles me concernant.	
Type de licence : IRA ☐ 53€ (33€ FFRP et 20€ de cotisation)	
Pour les adhérents ayant déjà une licence dans une autre association de randonnée affiliée à FFR Cotisation individuelle 25€ Fournir la photocopie de la licence en cours. Je désire recevoir la revue trimestrielle Rando Passion 10€ J'atteste avoir répondu Non à toutes les questions de l'auto-questionnaire de santé QS-SPORT, et mon dernier certificat médical date de (moins de 3 ans). Je joins mon certificat médical si je suis nouvel inscrit ou si j'ai répondu oui à une ou plusieurs questions de l'auto-questionnaire de santé. Je désire que les renseignements contenus dans ce document soient communiquées, pour des raisons de sécurité et d'organisation, aux animateurs de randonnées.	
Fait et signé à	Le:
(Signature de l'adhérent) Montant du chèque	€ (Licence + Passion-Rando si coché)