

**ADHESION ZIGZAG RANDO 57 : Saison
2022-2023**

Je soussigné (e)

NOM : _____ PRENOM _____ né(e)le : ____/____/____

TEL : 0 - ____ - ____ - ____ - ____ PORT : 0 - ____ - ____ - ____ - ____

Adresse Internet : _____ @ _____

NOM : _____ PRENOM _____ né(e)le : ____/____/____

TEL : 0 - ____ - ____ - ____ - ____ PORT : 0 - ____ - ____ - ____ - ____

Adresse Internet : _____ @ _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ VILLE : _____

Demande d'inscription à l'association ZIG-ZAG RANDO 57 (Fédérée sous le n° 3165)

Les prix indiqués ci-dessous comprennent l'adhésion et la licence

1) Je choisis la formule complète : (Veuillez cocher la(les) case(s) concernées)

IRA & adhésion Individuelle à 40 € **ou FRA Familiale & adhésion à 79.80 €**

FRAMP Famille Mono parentale & adhésion à 43.60 € (personne isolée avec enfants)

IMPV Individuelle & adhésion à 50 € **ou FMPV Familiale & adhésion à 99.80 €**

Je désire m'abonner à **PASSION RANDO** 1 an + 10 € ou 2 ans +20 euros

BALISEURS : adhésion uniquement 12 € (nota: abonnement Passion Rando lié à la licence)

2) Je suis déjà licencié(e) à la FFR l'adhésion au club me suffit :

Adhésion personne adulte **20 €** ou familiale : **30 €** (joindre la ou les copies de vos licence 2022)

J'ai noté que le loi n° 84-610 du 16 juillet 1984 fait obligation aux associations d'une fédération sportive d'assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents et de délivrer une licence à tous les membres randonneurs. Je déclare être en bonne condition physique, ne pas suivre de traitement médical pouvant m'interdire la randonnée pédestre, notamment en montagne et m'engage à être convenablement équipé pour les activités auxquelles je participerai.

*Je joins à la présente, tous les **2 ans**, un certificat médical récent attestant de la non contre-indication (absolue ou relative) à la pratique de la randonnée pédestre. En cas d'activités sportives multiples le certificat doit lister toutes les activités que le licencié est amené à pratiquer au sein de notre association.*

1 année sur 2 je n'ai pas à fournir de certificat médical car j'ai répondu non à toutes les questions . Je joins l'attestation de réponse au questionnaire de santé, remplie et signée.

Fait à _____ le _____

Signatures (précédées de la mention « lu et approuvé »)

VISA 1 :

VISA 2 :

NB : Pour une licence familiale, chaque membre adulte de la famille doit signer ce bulletin.

Joignez autant de certificats médicaux et/ou d'attestations que de demandes de licences.

NOTA: A partir de 25 ans vos enfants doivent prendre une licence individuelle.

Seuls les dossiers complets seront exploités Envoi des documents par courrier ou en pièces jointes par email au responsable des adhésions gestionnaire des licences à l'adresse ci-dessous:

M. Jean-Marc SOULIE 14 rue des Villas 57050 LONGEVILLE LES METZ

Email : ajmsou@gmx.fr

Règlement par Carte bancaire en priorité sur le site : www.zigzagrando.com