



LES PIEDS RIEURS

Bulletin d'inscription 2018–2019

Contact : asso.piedsrieurs@laposte.net
Site : <http://www.pieds-rieurs.fr>



	Nom	Prénom	Date Naissance	H/F
Adh1				
Adh2				
	Email	Téléphone Portable	N°FFRP(1)	Ext(2)
Adh1				<input type="checkbox"/>
Adh2				<input type="checkbox"/>

(Adh1, Adh2) Couple d'adhérents vivant sous le même toit, (1) si renouvellement, (1,2) Licence dans un autre club

Adresse :

Code postal : Ville : Téléphone fixe :

Formations effectuées ?	Adh1	Adh2	Souhaitez-vous ?	Adh1	Adh2
Secouriste PSC1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Organiser des sorties	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Module de Base FFRP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Etre bénévole à la Lucigambette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaitez-vous randonner ?(1)	Adh1	Adh2	Souhaitez-vous randonner ?(1)	Adh1	Adh2
Mercredi matin ~12km	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mercredi matin ~15km	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi matin ~8km	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vendredi après-midi ~12km	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samedi après-midi Marche Nordique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dimanche matin ~15Km	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En Rando Santé (2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mercredi matin ~17km (1 fois / mois)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1) Cocher une ou plusieurs cases (le fait de cocher un type de sortie, n'implique pas l'obligation d'y participer. Il est toujours possible de s'orienter vers un autre choix en cours d'année)

(2) Conditions spécifiques pour la Rando Santé: Contacter **Cécile 06 33 41 55 77** ou **Myriam 06 74 24 26 13** ou **Maurice 06 72 04 47 90** ou **Robert 06 04 16 90 74**

Certificat médical ou Attestation (à joindre au bulletin d'adhésion):

- Pour la première prise de licence un certificat médical daté de moins d'un an à la prise de licence est obligatoire.
 - A chaque renouvellement de licence le pratiquant est dispensé du certificat médical, durant sa période de validité de 3 ans, s'il atteste qu'il a répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé.
 - Pour la Rando-Santé le certificat médical est conseillé chaque année
- (La date du dernier certificat médical fourni est disponible sur le site dans l'espace adhérent)

Ci-Joints :

Adh1	Certificat médical <input type="checkbox"/>	ou Attestation de NON au questionnaire de santé <input type="checkbox"/>
Adh2	Certificat médical <input type="checkbox"/>	ou Attestation de NON au questionnaire de santé <input type="checkbox"/>

Choix	Type d'adhésion	Cotisation
<input type="checkbox"/>	Individuelle	32€
<input type="checkbox"/>	Individuelle en situation de chômage (sur justificatif)	28€
<input type="checkbox"/>	Familiale	
<input type="checkbox"/>	-couple vivant sous le même toit (32€ + 28€)	60€
<input type="checkbox"/>	-autres personnes de la famille de – de 25ans vivant sous le même toit	28€
<input type="checkbox"/>	Déjà titulaire d'une licence FFRP dans un autre club (fournir copie de la licence 2018/2019)	15€
<input type="checkbox"/>	Abonnement à Passion Rando Magazine (Facultatif)	8€

J'ai pris connaissance du règlement intérieur en vigueur, je m'engage à le respecter et dégage toute responsabilité de l'association en cas de non respect de ma part. (Ce règlement est disponible sur le site)

Total à régler€

Ci-joints : Un chèque de€
(à l'ordre des Pieds Rieurs)

Enveloppe timbrée à mon adresse,
(-20g 1 licence, +20g 2 licences). **Pas obligatoire mais fortement conseillé.**

Réservé Administratif :
Banque : N° Chèque :

Adresser cette demande à: Les Pieds Rieurs chez Mr CHUPIN Michel 9 rue des Iris 44980 Sainte-Luce-sur-Loire
ou la déposer à la permanence du samedi matin de 11h à 12h salle Julien Eon, 1^{er} étage.
Inscription avant le 15/10/2018

Fait à Le Signatures Adh1 Adh2.....