



DEMANDE D'ADHESION à ESPACE RANDO
SAISON 2025 – 2026

AVEC OU SANS DEMANDE DE LICENCE FFRP

Je soussigné(e) :

NOM :

PRÉNOM :

Date de naissance : N° de téléphone :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Adresse courriel (à usage interne uniquement)

(J'accepte que le courrier d'Espace Rando me soit adressé uniquement par courriel (*) Oui Non

Option 1: Demande **uniquement** à adhérer à l'Association Espace Rando 12€00 :

Option + «dommages corporels» (document **AXA** à compléter) : 3€00 :
(date limite de souscription 31/12/2025)

Total:

Option 2: Demande un **combiné** (adhésion + licence FFRP avec assurance RC et Accidents Corporel) 38€00 :

Demande un abonnement à "Passion Rando Magazine", 10€00 pour 4 parutions 10€00 :
(Uniquement avec la licence FFR)

Total:

☐ je règle par chèque

☐ je règle par virement (RIB ci-dessous – j'indique bien mon nom et prénom)

RIB **Espace Rando**: IBAN: FR76 1548 9047 0600 0872 8624 027 - BIC: CMCIFR2A

☐C'est ma **première inscription** à Espace Rando, ou si mes réponses au **questionnaire QS-SPORT** l'imposent:

*En application de la loi n°2016-41 du 26 janvier 2016, je m'engage à fournir, **sous 3 mois maxi**, un **certificat médical** d'absence de contre-indication à la randonnée pédestre.*

☐Je **renouvelle mon adhésion** à Espace Rando et ai répondu **NON** à toutes les questions du **questionnaire QS-SPORT**, je n'ai pas à fournir de certificat médical.

*En cas de non respect de ces règles, je dégage **ESPACE RANDO ST PAIR** de toutes responsabilités*

Fait à Saint Pair sur Mer, le

Signature (précédée de la mention «**lu et approuvé**»)

A retourner à Nicole Maison : 120, rue des Macareux, 50380 Saint Pair sur Mer, à remettre aux animateurs
ou retourner par mail (espace.rando@orange.fr) si virement

**EN SIGNANT CE DOCUMENT, JE RECONNAIS EGALEMENT AVOIR PRIS CONNAISSANCE DU
REGLEMENT INTERIEUR, CONSULTABLE SUR LE SITE (OU FORMULAIRE PAPIER SUR
DEMANDE) ET M'ENGAGE A LE RESPECTER.**