



ASSOCIATION PENNOISE DE RANDONNEE



Maison des Associations- bureau 4- 19, bd de la Gare, 13821 LA PENNE SUR HUVEAUNE

DEMANDE D'ADHESION saison 2018-2019

Je sousigné : Nom : Prénoms : Né(e) le : Sexe :

Conjoint :

Enfants :

Adresse : _____

N° téléphone (facultatif) : 04 - _____ portable : 06 - _____

Adresse internet : _____ @ _____

Demande à adhérer à l' ASSOCIATION PENNOISE DE RANDONNEE

Montant de l'adhésion avec au choix une de ces quatres licences (cases à cocher) :

Individuelle IRA :	41€	Familiale FRA :	72€		
Individuelle IMPN (plus de garanties assurées) :	51€	Familiale FMPN :	92€		
Option : Abonnement au magazine Passion Rando (4 numéros par an)	+ 8€			Total :	

J'ai noté que la 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. Je reconnais qu'oultre cette garantie qui me sera acquise, il m'a été proposé une assurance pour couvrir mes propres accidents corporels (IRA – FRA). Il est possible de prendre une assurance plus adaptée à la moyenne montagne (IMPN – FMPN).

En outre, je déclare être en bonne condition physique, ne pas suivre de traitement médical pouvant m'interdire la marche notamment en montagne et m'engage à être convenablement équipé pour les activités auxquelles je participerai. J'ai pris note qu'un certificat médical de non contre indication à la pratique de la randonnée pédestre est obligatoire et doit être fourni chaque année.

J'ai pris connaissance de la feuille des recommandations et consignes de sécurité qui m'a été remise et je m'engage à les respecter.

La Penne sur Huveaune le : _____

(avec mention manuscrite : lu et approuvé) : _____

Signatures de l'adhérent : du conjoint éventuel: