SUR LES TRACES DES ARDI GALDU

24 rue Diderot - 78460 Chevreuse - Siret 90430818600017 Affiliation FFRP 10624



FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2025/2026

Madame □ Monsieur □

Né(e) le à à	Nat	ionalité :
Adresse :		
Гéléphone portable :	Téléphone domicile	2:
E.mail :	. @	
loindre un certificat médical de moins de six mois à la date d oratique de la randonnée pédestre pour la première prise de	licence ou l'attestation	
Cotisation annuelle 2025-2026	Chevrotin	Non Chevrotin
Avec assurance individuelle responsabilité civile et accidents corporels IRA (RC + AC)	50 €	53 €
Pour les adhérents à affilié à la F.F.R. à un autre	20 €	23 €
club (fournir la copie de la licence)		
Cotisation découverte à la journée 2025-2026	Chevrotin	Non Chevrotin
Avec assurance individuelle responsabilité civile et accidents corporels IRA (RC + AC)	6€	7€
et accidents corporeis TRA (RC + AC)	4€	5€
Pour les adhérents à affilié à la F.F.R. à un autre	4 € 	
	10,00€	10,00€
Pour les adhérents à affilié à la F.F.R. à un autre club (fournir la copie de la licence) Abonnement facultatif à « Passion Rando	10,00 € (libellé à l'ordre de SUR Li m'a été proposé plusieurs forécisant les formalités à aconterdire la marche, notamm	es TRACES DES ARDI GALDU) ormules d'assurances facultatives pour couvrir mes complir en cas d'accident. En outre, je déclare être en lent en montagne et m'engage également à être
Pour les adhérents à affilié à la F.F.R. à un autre club (fournir la copie de la licence) Abonnement facultatif à « Passion Rando Magazine » Règlement: Virement □ Espèces □ Chèque □ e reconnais qu'outre la garantie responsabilité civile qui me sera acquise, il propres accidents corporels. Je reconnais qu'il m'a été remis un formulaire ponne condition physique, ne pas suivre de traitement médical pouvant m'il convenablement équipé pour les activités auxquelles je participerai. Je joins	10,00 € (libellé à l'ordre de SUR LI m'a été proposé plusieurs forécisant les formalités à acc nterdire la marche, notamm à la présente, un certificat n	es TRACES DES ARDI GALDU) ormules d'assurances facultatives pour couvrir mes complir en cas d'accident. En outre, je déclare être en ent en montagne et m'engage également à être médical attestant de la non contre-indication à la

[«] Les informations recueillies sont nécessaires à votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à l'association Sur les traces des Ardi Galdu».