



n°

## ADHESION 2020

**Merci de renseigner ce document très lisiblement notamment l'adresse mail**

Nom ..... Prénom .....

Homme  Femme  Né(e) le .....

Tél fixe ..... Portable .....

Adresse .....

Code postal ..... Commune .....

Professions antérieures (facultatives) :

e-mail :

### ~ Activités pratiquées ~

ski  sports en salle  rando pédestre  raquette  marche nordique  voyages  jeux de société  danse en ligne   
aquagym  thalasso

Êtes-vous licencié FFR dans un autre club ? oui  non  Si oui, numéro de licence et photocopie .....

J'ai noté que la loi n° 2000-627 du 6/07/00 modifiant la loi n° 84610 du 16/07/84 fait obligation aux Associations d'une fédération sportive d'assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents. Je reconnais qu'outre cette garantie qui me sera acquise, il m'a été proposé une assurance pour couvrir mes propres accidents corporels.

**Je m'engage à fournir un certificat médical (à photocopier par l'adhérent) valable 3 ans attestant mon aptitude à pratiquer les activités auxquelles je participerai et déclare ne pas suivre de traitement médical incompatible avec celles-ci.  
Certificat médical daté du :**

- Conformément à la législation en vigueur, je donne mon accord au recueil et à la conservation par l'Amicale des données personnelles me concernant. Ces données nécessaires à la seule gestion interne n'ont aucune vocation à être diffusées auprès de tiers, ni de tout autre organisme. Je donne également mon accord pour la seule diffusion en interne des photos de groupe dans lesquelles je pourrais figurer conformément au respect des règles du RGPD.  
J'ai bien noté que je dispose d'un droit d'accès et de rectification de ces données auprès du secrétariat de l'Amicale.

1. Adhésion					17,00 €
2. Ajouter : licence FFRandonnée et assurance au choix selon votre activité					
a) Raquette et/ ou rando et/ ou marche nordique	IRA	29,00	€	.....	€
b) Ski de piste	IMP	39,00	€	.....	€
c) Licence familiale	FMP	75,80	€	.....	€
3. Abonnement Magazine Passion Rando (4 n° par an)		8,00	€	.....	€
4. Paiement par chèque à l'ordre de l'ASCRA,		1+2+3		.....	€

NB – La licence et l'assurance sont valables du 1<sup>er</sup> septembre au 31 décembre de l'année suivante.

Pris connaissance du règlement intérieur *Signature avec mention manuscrite : lu et approuvé*

Date .....