

**DEMANDE DE LICENCE ou de RENOUELEMENT saison 20 .. / 20 ..**  
**au club de randonnées pédestres «Las Cardabelas» Saint-Affrique - 12**

**Nom:** \_\_\_\_\_ **Prénom:** \_\_\_\_\_

**Date de naissance:** \_\_\_\_\_

**Téléphones :** - fixe \_\_\_\_\_ - portable : \_\_\_\_\_

**Adr. Mail :** \_\_\_\_\_ -Accepte de recevoir de l'information de FFRandonnée oui non  
du club oui non

**Adr. Postale:** \_\_\_\_\_

**Code postal :** \_\_\_\_\_ **Ville:** \_\_\_\_\_

*demande à adhérer à l'association de « LAS CARDABELAS » Saint-Affrique, affiliée à la Fédération Française de Randonnée pédestre sous le numéro : 1424*

- *Pour un renouvellement de licence , répondre au questionnaire joint et remplir l'attestation ci après.*  
*(ce questionnaire est confidentiel , il n'est pas à remettre au club)*
- *Les nouveaux licenciés doivent OBLIGATOIREMENT fournir un certificat médical récent.*

- Certificat médical : En délivrant cette licence, le club s'engage à respecter la loi n°2016-41 du 26 janvier 2016 de modernisation de notre système de santé et ses décrets d'application(cfpage18).La fédération informe le titulaire d'une licence IS/FS qu'il est dans son intérêt de souscrire une garantie individuelle accident (via les licences IRA/IMPN/FRA/FRAM/FMPN pour être couvert en cas de dommage(s) corporel(s) subi(s) sans qu'un responsable puisse être désigné. Vous pouvez également souscrire des garanties complémentaires en option. Capital décès, indemnités journalières forfaitaires, aides ménagères, si vous êtes baliseur ou collecteur officiel ou dirigeant d'un comité : Garantie maintien de salaire, perte d'emploi. Pour tout renseignement complémentaire interroger la Mutuelle des Sportifs .

- Les informations nouvelles sont nécessaires à la Fédération Française de la randonnée pédestre pour traiter votre demande. Elle sont enregistrées dans le fichier de gestion de la vie fédérale et votre comité départemental du régional y a accès.

Conformément à la loi informatique et liberté du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit accès et de rectification aux informations vous concernant. Vous pouvez être amené à recevoir des informations de la part de la fédération et de ses partenaires. Si vous ne le souhaitez pas ou en cas de modification des renseignements vous concernant il vous suffit d'accéder à votre espace internet personnel sur [www.ffrandonnée.fr/Mon compte/code d'accès personnel](http://www.ffrandonnée.fr/Mon_compte/code_d'accès_personnel) ou de nous écrire en nous indiquant vos noms prénoms adresse et votre numéro de licence à **Fédération Française de la Randonnée pédestre 64 rue du Dessous des Berges-75013 Paris**

**Type de licence souscrite : IRA (Responsabilité civile et Accidents Corporels)**

- **adhésion annuelle au club : ..... 38 euros :**
- **abonnement à PASSION RANDO (facultatif).... 8 euros : oui non TOTAL chèque : \_\_\_\_\_**

**ATTESTATION POUR LES PRATIQUANTS (à compléter obligatoirement après avoir pris connaissance du questionnaire de santé joint.)**

**Je soussigné(e) Mme / Mr .....**

**Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir répondu :**

- NON à toutes les questions, je fournis cette attestation au club lors de mon renouvellement de licence.**
- OUI à une ou plusieurs question(s) : je fournis un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement de licence.**

**DATE et SIGNATURE( précédées de Lu et approuvé)**