



Association RANDOTOURVES

3 route de St Maximin, le Laou, 83170 TOURVES
randotourves@gmail.com <http://www.randotourves.fr/>
téléphone : 06 46 08 24 60

Association loi 1901 affiliée à la FFRP sous le numéro : 6265

Année 2021-2022

1. FICHE D'ADHESION

A nous retourner remplie accompagnée de votre règlement.

Numéro de licence obligatoire:

Nom-Prénom	
Date de naissance	
Adresse	
N° de téléphone	
Portable	
Adresse Email	

Personnes rattachées à mon inscription (pour les couples)

Numéro de licence obligatoire:

Nom-Prénom	
Date de naissance	
Adresse	
N° de téléphone	
Portable	
Adresse Email	

Je joins un chèque à l'ordre de RANDOTOURVES deNuméro de chèque :

Je déclare avoir pris connaissance du règlement de Rando Tourves.

- Je m'engage à fournir un certificat médical à ma première inscription et à le renouveler tous les 3 ans.
ou
 Mon certificat médical a moins de 3 ans, j'atteste sur l'honneur avoir répondu « non » à toutes les questions du questionnaire de santé.

(Barrer les mentions inutiles)

Ale Signature

2. Certificat médical

* Première prise de licence :

Pour toute première prise de licence, un certificat médical d'absence de contre-indication à l'activité sportive pratiquée, datée de moins d'un an au jour de la prise de licence, doit être fourni par le pratiquant. Sa durée de validité est maintenant de 3 ans, sous certaines conditions.

* Renouvellement de licence :

Durant la nouvelle période de validité de 3 ans du certificat médical, lors de chaque renouvellement de licence, le pratiquant doit répondre à un questionnaire de santé (cf annexe 1):

- S'il répond « NON » à toutes les questions et qu'il l'atteste (cf. annexe 2), il est dispensé de présentation d'un certificat médical.
- S'il répond « OUI » à une seule des questions, ou s'il refuse d'y répondre, il doit présenter à son club un certificat médical datant de moins d'un an au jour de la prise de licence.

* Pratique en compétition :

Attention, pour pratiquer le Rando challenge® ou le longe côté en compétition, le certificat médical doit mentionner l'absence de contre-indication pour la pratique en compétition.

Sa validité est également de 3 ans.

Dans tous les cas :

- Penser à nous ramener un certificat médical tous les trois ans.

3. Prix des licences

Prix des licences FFRP		
Personne seule (FFRP + assurance)	IRA	28,00 €
Couple (FFRP+ assurance)	FRA	55,80 €
Licence (FFRP + individuelle multi loisirs pleine nature)	IMPN	38,00 €
Licence famille (FFRP + assurance multi loisirs pleine nature)	FMPN	75,80 €

Adhésion Randotourves		
Personne seule		15,00 €
Couple		30,00 €

Total à régler FFRP + assurance + cotisation Randotourves		
Personne seule		43,00 €
Couple		85,80 €

Ne pas nous retourner ce document
Strictement CONFIDENTIEL à avoir sur vous en randonnée

1. Fiche de renseignements médicaux pour les secours :

NOM Prénom
Date de naissance
Adresse
N° de sécurité sociale :
Médecin traitant
N°Tél du médecin

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom	N° Tél	N° portable

Traitements médicaux en cours, allergies, contre-indications, autres :

.....
.....
.....
.....

Groupe sanguin :

Numéros des animateurs (à conserver sur vous en randonnée)

Alain	06 88 39 17 17	Gérard	06 82 18 51 54
Daddy	06 52 96 49 97	Jean -Yves	06 8 784 19 56
Daniel	06 08 27 35 61	Louis	06 10 75 24 63
Didier	06 12 58 67 07	Michel	06 47 66 44 39
Évelyne	06 74 89 74 26	Paul	06 18 21 63 21
Fabienne	06 70 15 58 85	Philippe	06 23 03 02 10
Fred	06 34 60 95 13	Richard	06 88 99 52 38

Au bureau : Christine 06 46 08 24 60

Assurance rapatriement

Nom: **Gras savoye**

Tél: 01 45 16 84 99 au dos de la licence

Contrat: **5369** c'est celui de FFRP

Couverture : France-Europe

Intervention: si hospitalisation + 24h00, Sinon, rembourse les frais: déplacement, hôtel...

Carte Ameli européenne

Joindre les documents: sanitaires, organisateurs...

Ces infos seront rajoutées sur la fiche de renseignements personnelle, et sera mise dans la poche supérieure du sac à dos.

En outre, lors de nos séjours à l'étranger, on conseillera aux participants d'avoir leur carte « Ameli Europe ».(carte européenne d'assurance maladie à télécharger)

Attestation sur l'honneur à signer (pour chaque adhérent)

Je soussigné(e) atteste selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence, je m'engage à faire renouveler mon certificat médical tous les 3 ans.

Je joins une attestation de

- mon Pass sanitaire
- ou
- je m'engage à fournir à chaque randonnée un test anticovid négatif de moins de 72h (*rayez la mention inutile*)

Nom, Prénom et signature

Je soussigné(e) atteste selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence, je m'engage à faire renouveler mon certificat médical tous les 3 ans.

Je joins une attestation de

- mon Pass sanitaire
- ou
- je m'engage à fournir à chaque randonnée un test anticovid négatif de moins de 72h (*rayez la mention inutile*)

Nom, Prénom et signature