



<https://www.randopassion84.fr>

BULLETIN D'ADHESION 2025-2026
A remettre à Jocelyne GUILLET

Je soussigné (e)

NOM.....Prénom.....

Date de Naissance Lieu.....Sexe M F

Adresse.....
.....

Tél Fixe.....Portable.....

J'autorise la diffusion de mon tél aux adhérents de Randopassion84

Fixe ==> /oui/ /non/ (*) Portable ==> /oui/ /non/ (*)

Email.....

Je déclare avoir pris connaissance sur le site <http://www.randopassion84.fr> à l'onglet « INSCRIPTIONS » :

- **/___/ du règlement intérieur et des consignes : je m'engage à les respecter
- **/___/ des STATUTS DE L'ASSOCIATION RANDOPASSION84
- **/___/ des modalités de l'assurance collective souscrite par l'association et de l'assurance complémentaire individuelle facultative dont j'ai la possibilité de souscrire.
- **/___/ Des conditions pour fournir un certificat médical :
 - **/___/ j'ai rempli le questionnaire médical et **j'ai répondu « non »** à toutes les questions
 - **/___/ j'ai fourni il y a moins de 3 ans un certificat médical
 - **/___/ je fournis un certificat médical de moins de 3 ans attestant de la non-contre-indication de la randonnée pédestre dans le cas où j'ai répondu OUI à une question sur le questionnaire médical ou que le certificat en la possession de Randopassion84 date de plus de 3 ans,

Fait, à.....le.....

Signature, précédée du « Lu et Approuvé »

NB : Avez eu une formation aux premiers secours : ==> /oui/ /non/ (*)

TARIF (Décision CA du 11 septembre 2025) : Chèque à l'ordre de RANDOPASSION84

- 40 €, par adhérent Assurances Comprises, année complète
- 20 €, par adhérent Assurances Comprises, à partir du 1^{er} mars

(*) Rayer la mention inutile ** Cocher par une croix



CONSIGNES



REGLEMENT INTERIEUR



STATUTS