



# ASURANDONNÉE

Campagne, Montagne et Nature

SIEGE SOCIAL: MAIRIE 31240 L'UNION

AFFILIEE A LA FEDERATION FRANÇAISE DE RANDONNÉE  
PEDESTRE (N°09717)

[randoasu@gmail.com](mailto:randoasu@gmail.com) [www.asurandonnee.org](http://www.asurandonnee.org)



## DEMANDE D'ADHÉSION À L'ASSOCIATION ET LICENCE FFRP

*(Prière tout écrire en majuscule y compris e-mail)*

NOM				PRÉNOM			
Adresse							
Code postal			Ville				
Tel fixe				Portable			
Email							
Date de Naissance				Brevet de secourisme	OUI*	NON*	

*\* Cocher la mention utile dans le cercle adéquat*

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts de l'association. En adhérant je suis informé(e) que je suis susceptible d'apparaître sur des photos prises dans le cadre des activités de l'association.

• Cotisation 2024/2025

Individuel (Licence de la FFRP + assurance RC et individuelle)			55 €
Abonnement annuel au magazine <i>Passion Rando</i> (10 €)	OUI*	NON*	

• Sorties

Le dimanche	OUI*	NON*		Le jeudi	OUI*	NON*
-------------	------	------	--	----------	------	------

• Pièce à fournir

- Pour une première adhésion : Un **certificat médical** (non contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre)
- Pour un renouvellement : **J'atteste avoir rempli le questionnaire de santé** fourni par la FFRandonnée (voir site/ documents /administratifs) **et avoir répondu « non » à toutes les questions.**

Signature :

• Notification d'urgence

En cas d'urgence (accident, malaise,...), je soussigné (e) ....., autorise ASURANDONNÉE à prévenir la personne ci-après :

NOM Prénom	
N° de Téléphone	
Lien de parenté avec l'adhérent (e)	
<i>Au cas où cette personne ne serait pas joignable, j'autorise ASURANDONNÉE à avertir :</i>	
NOM Prénom	
N° de Téléphone	
Lien de parenté avec l'adhérent (e)	

Je reconnais qu'ASURANDONNÉE n'ait ni l'obligation, ni la responsabilité d'avertir les dites personnes.

Date : .....

Signature de l'adhérent (e) :