



# BINIC RANDO

1, rue de la Roche Martin - 22520 Binic  
Fédérée sous le n°0151

## RENOUVELLEMENT Adhésion 2021/2022 à partir du 1<sup>er</sup> Septembre 2021

Je soussigné (e) <b>NOM</b> : .....		<b>Prénom</b> : .....	
Adresse : .....			
Code Postal : .....		Ville : .....	
Date de Naissance : ...../...../.....		Tél fixe ou mobile : .....	
E-mail : .....@.....			

### Demande à adhérer à l'Association BINIC RANDO

(Si vous êtes déjà membre d'une autre association de randonnée affiliée à la F.F.R.P., joindre une copie de la licence).  
J'ai noté que le code du sport fait obligation aux associations d'une fédération sportive d'assurer leur responsabilité civile, celle de leurs adhérents et de délivrer une licence à tous les membres de l'association.  
Je reconnais, qu'outre cette garantie qui me sera acquise, il m'a été proposé des formules d'assurances facultatives (I.R.A.), dont j'ai pris connaissance (document transmis avec la demande d'adhésion), pour couvrir mes propres accidents corporels.

### 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 (ci-joint).  
S'il répond « **NON** » à **toutes les questions** et qu'il l'atteste, il est dispensé de présentation d'un certificat médical.  
Dans le cas contraire, il doit présenter un certificat médical de moins d'un an au jour de la prise de licence.

### Pratique en compétition

Le certificat médical doit mentionner l'absence de contre indication pour la pratique de l'activité choisie en compétition.  
Sa validité est également de 3 ans.

### Certificat médical – Attestation pour les pratiquants

Je soussigné (e) ..... Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir :

Répondu « **NON** » à toutes les questions, je fournis cette attestation à mon club lors de mon renouvellement de licence.

**OU**

Répondu « **OUI** » à une ou plusieurs questions, je fournis le certificat médical de non contre indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement de licence.

Date ..... Signature

Je m'engage à être convenablement équipé(e) pour les activités auxquelles je participe, à suivre et respecter les règles et consignes de sécurité formulées par les animateurs et précisées au règlement intérieur de l'Association Binic Rando.

J'autorise Binic Rando à publier des photos auxquelles je suis associé(e) dans le cadre de ses activités.

<b>ADHESION Binic Rando</b>	<b>Randonnée Pédestre</b>	<b>Rando Santé</b>		<b>28 €</b>
	<b>Randonnée Pédestre</b>	<b>MAC</b>	<b>Marche Nordique</b>	<b>28 €</b>
<b>EXTERNES</b> Adhérent à une autre Association affiliée à la FFRandonnée (Joindre la copie de la licence)	<b>Randonnée Pédestre</b>			<b>12 €</b>
	<b>Randonnée Pédestre</b>	<b>MAC</b>	<b>Marche Nordique</b>	<b>22 €</b>
	<b>Abonnement Revue « Passion Rando »</b>			<b>8 €</b>

### Merci de bien vouloir cocher les cases correspondantes à votre inscription

(Chèque d'un montant de ..... à établir à l'ordre de Binic Rando)

**PASS SANITAIRE OBLIGATOIRE à présenter à l'inscription**

Fait à .....le..... **Signature précédée de la mention**  
« lu, approuvé et compris »

Je souhaite me joindre à l'équipe de bénévoles de Binic Rando OUI  NON

Remettre la demande d'adhésion, le certificat médical (si besoin) et le règlement par chèque à **Martine GOUEDARD** (Responsable Adhésions) ou à un **membre du Bureau de Binic Rando**