CLUB RANDO LES ESCLOTS

Association Loi 1901 __ n° RNA : W772003220

FFRandonnée les chemins, une richesse partagée Seine-et-Marne

FFRandonnée Rando Santé®

DEMANDE OU RENOUVELLEMENT D'ADHESION ANNEE 2025/2026

NOM * : ..... Prénom* : ..... Date de naissance *: ..... Sexe *: .....

Adresse *: ..... Code Postal * : ..... Ville * : .....

Téléphone Portable : ..... Téléphone Fixe : .....

Numéro de licence **si déjà licencié(e)** dans un club FFRandonnée : .....

Adresse e-mail * : .....

P.S. : les champs obligatoires comportent le sigle *

Le Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) :

En remplissant ce formulaire, je suis informé(e) que mes données personnelles sont utilisées dans le cadre de l'adhésion et de la vie associative, de la relation commerciale éthique et personnalisée ainsi que des statistiques officielles sur les pratiques sportives.

¤ **Je m'oppose à ce que mes coordonnées** postales et/ou mon numéro de téléphone soient transmises aux Partenaires de la FFRandonnée à des fins de prospection commerciale par courrier postal et/ou par téléphone. (liste des partenaires sur www.ffrandonnee.fr/la-federation/partenaires).

Je, soussigné(e), ... déclare:

¤ **autoriser** ¤ **ne pas autoriser** : le Club Rando les Esclots à utiliser les photos sur lesquelles j'apparais de face sur un hébergement Internet.

¤ **savoir** qu'un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la randonnée datant de moins de 6 mois est obligatoire **pour toute nouvelle demande d'adhésion.**

Pour un renouvellement, j'atteste avoir pris connaissance du questionnaire de santé fourni par la FFrandonnée. En cas de réponse positive à une ou plusieurs questions, il m'est vivement conseillé de consulter un médecin sur la poursuite des pratiques concernées ; **mais le certificat médical n'est plus exigé.** Ce questionnaire de santé est ma propriété et ne doit pas être montré au Club ou à ses animateurs.

¤ **avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de l'association sur le site www.lesesclots.fr et m'engager à le respecter.**

A : ..... Le ..... (Mention manuscrite : lu et approuvé) * Signature * :

Cocher la ou les cases :

◯ * **40 € pour une nouvelle adhésion ou pour un renouvellement individuel**

◯ * **10 € pour 1 an d'abonnement à magazine ' PASSION RANDO'** (facultatif)

-Je joins un chèque de..... à l'ordre du **Club Rando les Esclots** ainsi que **l'attestation pour les pratiquants majeurs** (renouvellement uniquement) ou **le certificat médical** (première demande d'adhésion).

Expédier l'ensemble à : **Patricia D'ANTONIO, 6 rue des Pétunias, 77240 CESSON**.

Vous recevrez votre licence par mail (téléchargeable et imprimable au format PDF)