

La Fiche d'inscription 2025-2026 *(Vous pouvez l'imprimer)*

Je soussigné(e)
demande mon adhésion à l'association L'AIGLE - RANDO pour la saison 2025-2026

Renseignements nécessaires pour l'établissement de la licence *(très lisiblement S.V.P.)*

Si vous étiez licencié(e) l'an dernier et que vous n'avez aucun changement à signaler dans les renseignements demandés, merci de n'écrire que vos NOM et PRENOM. (Cela nous facilitera considérablement le travail).

NOM <i>(en majuscules)</i>	
PRENOM <i>(en majuscules)</i>	
DATE DE NAISSANCE	<i>(Exemple : 13 octobre 1955)</i>
ADRESSE COMPLETE	
Tel. fixe	
Tel. portable	
Adresse mail	

L'adhésion pour l'année 2025-2026 est fixée à 38 €.

Cette adhésion comprend :

- Adhésion au club *(obligatoire)* : 7,15 €*
- Prix de la licence F.F.R.P. *(obligatoire)* : 30,85 € *(avec assurance « Responsabilité civile » + "Accident corporel")*

= Soit un TOTAL de 38 €

- Abonnement à la revue « PASSION RANDO MAGAZINE » *(facultatif)* : 10 € OUI ☐ NON ☐

* 7,15 € correspond également à l'adhésion « sympathisant » pour les personnes qui ne randonnent plus mais qui souhaitent rester en contact avec le club et participer aux festivités (repas de la galette, barbecue...)

Je fais donc un chèque de € à l'ordre de « L'AIGLE - RANDO » et je joins :

- Un certificat médical, **SI JE SUIS UN NOUVEL ADHERENT ou que MON ADHESION A ETE INTERROMPUE PENDANT 2 ANS,**
- L'attestation de réponse au questionnaire de santé ci-dessous **(Ne pas joindre le questionnaire santé).**

Signature :

Fiche, chèque et certificat médical (pour les nouveaux adhérents) et attestation de réponse au questionnaire de santé pour un renouvellement de licence sont à remettre à l'un des 9 membres du Conseil d'Administration, de préférence le 2/10 ou le 7/10/2025 lors des permanences.

Attestation de réponse au questionnaire de santé

Je soussigné(e),

☐ Atteste avoir renseigné le questionnaire santé (document que vous conserverez),

☐ Et avoir répondu NON à toutes les questions.

Je fournis cette attestation à mon club lors de mon renouvellement de licence,

☐ Répondu OUI à une ou plusieurs questions.

Je fournis un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre lors de mon renouvellement de licence

Date et signature :