



BULLETIN D'ADHESION SAISON 2023

(Valable du 1^{er} Septembre 2022 au 31 Août 2023)

PRESIDENT & SIEGE SOCIAL

Mr Patrick SCHIMMER-BASTIAN
9, place St Rémy sur Creuse
57320 HEINING LES BOUZONVILLE
Tél 03 87 37 04 43
patricksschimmer@orange.fr

RESPONSABLE LICENCES

Mr Daniel BOUR
29 rue des flamants
57150 CREUTZWALD
Tél. 03 87 93 60 00
bourdr2c@enes.fr

Prière de remettre au responsable licences du club (adresse ci-dessus) ce bulletin d'adhésion dûment complété et accompagné d'un chèque au nom du Rando Club Creutzwald ou d'un virement bancaire et du certificat médical ou s'il y a lieu de l'attestation du QS-Sport.

L'adhésion ne sera effective qu'à partir du jour de commande de votre licence auprès de la Fédération Française de Randonnée.

Certificat Médical
Obligatoire pour une première licence et après 3 ans révolus, Entre 2 certificats à chaque renouvellement de licence, les adhérents doivent répondre au QS-Sport et retourner l'attestation complétée et signée.

Réservé au club

Reçu le

Licences commandées le

N° Licence

1.....

2.....

Espèces/Chèque/Virement

Les personnes désignées ci-dessous sollicitent leur adhésion au Rando Club Creutzwald. Elles ont noté que la loi n°84-610 du 16 juillet 1984 fait obligation aux associations d'une fédération sportive d'assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents et de délivrer une licence à tous les membres du club.

1^{ère} personne du foyer :

Je souhaite pratiquer l'activité ou les activités suivantes (*) :

Rando Santé (IRA)	<input type="checkbox"/>		
Rando (IRA)	<input type="checkbox"/>	Marche Nordique (IRA)	<input type="checkbox"/>
VTT (IMPN)	<input type="checkbox"/>	Non pratiquant (IRA ANP)	<input type="checkbox"/>

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Sexe : _____

Date et Signature (☐) : _____

2^{ème} personne du foyer :

Je souhaite pratiquer l'activité ou les activités suivantes (*) :

Rando Santé (IRA)	<input type="checkbox"/>		
Rando (IRA)	<input type="checkbox"/>	Marche Nordique (IRA)	<input type="checkbox"/>
VTT (IMPN)	<input type="checkbox"/>	Non pratiquant (IRA ANP)	<input type="checkbox"/>

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Sexe : _____

Date et Signature (☐) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél : fixe _____ port 1 _____ port 2 _____

Mail 1^{ère} pers. _____

Mail 2^{ème} pers. _____

COTISATION DUE

Adhésion R2C : 1 ^{ère} personne du foyer	10,00 €	=	_____ €
Adhésion R2C : 2 ^{ème} personne du foyer	5,00 €	=	_____ €
Licence FFR VTT	38,00 € x _____	=	_____ €(§)
Licence FFR Rando Santé/Rando/Marche Nordique	28,00 € x _____	=	_____ €
Licence FFR Non pratiquant	26,70 € x _____	=	_____ €
Adhésion avec licence FFR n°...../.....	20,00 € x _____	=	_____ €(°)
Abonnement à la revue Passion Rando de la FFR	8,00 €	=	_____ €

Montant Total = _____ €

(*) Cocher la/les cases correspondantes (plusieurs possibilités).

(☐) Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association, ces documents se trouvent sur le site www.rando2c.com,

(§) Comprend déjà la licence rando / marche nordique.

(°) Pour les adhérents d'autres clubs affilié à la FFR et ayant déjà la licence de l'année en cours, joindre une copie de celle-ci.