RPP Randonneurs du Plat Pays

FFRandonnée Association affiliée

Adhésion 2020 : du 1er septembre 2019 au 31 août 2020

Mme **Melle** **Mr** : ..... **Prénom** : .....(adhérent(e) 1)

Né(e) le : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... **ville** : .....

Tél. fixe: ..... **Tél. portable** : .....

Adresse mail (pour les programmes et autres informations): .....@.....

Autre(s) membre(s) de la famille à inscrire	**Date(s) de naissance**	
.....	.....	(adhérent(e) 2)
.....	.....	(adhérent(e) 3)
.....	.....	(adhérent(e) 4)

Demande(ent) à adhérer à l'Association **« Les Randonneurs du Plat Pays »**.
Cochez la (les) case(s) qui correspond(ent) à (aux) activité(s) pratiquée(s) et au nombre d'adhérents

	adhérent(e) 1	2	3	4		1	2	3	4
randonnée pédestre:	[]	[]	[]	[]	**marche nordique:**	[]	[]	[]	[]

J'ai noté que la loi n° 84-610 du 6 juillet 1984 fait obligation aux Associations d'une fédération sportive d'assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents. Je choisis l'assurance suivante :

2020

☐	**IRA** (Individuelle + Responsabilité civile + Accidents corporels)	**42,00 €**
☐	**IMPN** (Individuelle Multi loisirs Pleine Nature)	**49,00 €**
☐	**Monoparentale FR** (adulte seul avec enfants)	**50,00 €**
☐	**FRA** (Familiale + Responsabilité civile + Accidents corporels)	**84,00 €**
☐	**FMPN** (Familiale Multi loisirs Pleine Nature)	**91,00 €**
☐	**Cotisation individuelle seule** avec **licence FFRandonnée** prise dans un autre club (Joindre une photocopie de la licence 2018-2019)	**24,00 €**

Je prends acte que l'assurance **IRA** ou **FRA** est l'assurance minimale obligatoire.

Un certificat médical attestant de l'aptitude à la pratique de la randonnée pédestre et de la marche nordique (pour ceux qui veulent la pratiquer) est obligatoire.
La vaccination contre le TETANOS est vivement recommandée.

A ..... Le ..... Signature .....

Adresser, en un seul envoi, cette fiche d'inscription accompagnée du certificat médical, du document "conditions de participation" et de votre chèque à l'ordre des RPP à: Béatrice LAMBRECHT, Résid. "Germinal" appt.6 – 633,Brd de la République 59240 DUNKERQUE. Si vous vous inscrivez à la Marche Nordique le certificat médical doit préciser explicitement votre aptitude à cette activité.