

Adhésion 2010 : du 1 septembre 2009 au 31 août 2010

M^{me} M^{lle} M^r : Prénom :

Né(e) le : Téléphone :

Adresse :

Adresse mail (pour recevoir les Programmes et Marchepieds):

Autres membres de la famille

Date de naissance

.....
.....

Demande à adhérer à l'Association « **Les Randonneurs du Plat Pays** ».

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 :

- | | | |
|--|--|---------|
| <input type="checkbox"/> IR (Individuelle + Responsabilité civile) | | 30,00 € |
| <input type="checkbox"/> IRA (Individuelle + Responsabilité civile + Accidents corporels) | | 32,00 € |
| <input type="checkbox"/> IMP N (Individuelle Multiloisirs Pleine Nature) | | 40,50 € |
| <input type="checkbox"/> FR (Familiale + Responsabilité civile) | | 60,00 € |
| <input type="checkbox"/> FRA (Familiale + Responsabilité civile + Accidents corporels) | | 64,00 € |
| <input type="checkbox"/> FMP N (Familiale Multiloisirs Pleine Nature) | | 81,00 € |
| <input type="checkbox"/> Cotisation <u>individuelle</u> seule avec licence FFRandonnée prise dans un autre club
(Joindre une photocopie de la licence 2009) | | 15,00 € |

Je prends acte que l'assurance **IR** ou **FR** est l'assurance minimale obligatoire et ne me (nous) couvre pas en cas d'accident corporel. **Un certificat médical attestant de l'aptitude à la pratique de la randonnée pédestre est obligatoire.**

La vaccination contre le TETANOS est vivement recommandée.

A Le Signature

Adresser cette fiche d'inscription accompagnée de votre chèque à l'ordre des RPP et du certificat médical (uniquement pour les nouveaux adhérents) au Trésorier :

Luc TIMMERMAN - 51 bis rue Nationale - 59254 GHYVELDE

L'inscription ne peut être enregistrée qu'à la réception de ces trois pièces