



EckRando

AFFILIEE FEDERATION FRANÇAISE DE RANDONNEE N° 05589



« Nouvelle adhésion » 2023 - 2024

Parce qu'entre amis, quelques pas suffisent pour voir beaucoup plus loin ...

NOM :	Je suis :	Femme :	Homme :
Prénom :	Date de Naissance :		
Adresse :	Téléphone Fixe :		
Code Postal :	Téléphone Portable :		
Ville :	Email :		

Licence valable du 01/09/2023 au 31/08/2024	Tarifs Annuels ⁽¹⁾ : tableau ci-dessous à compléter	
	Individuelle..... : 48,25€ x	_____ €
	Licencié(e) dans un autre club FFRP ⁽²⁾ : 20,00€ x	_____ €
	Abonnement Passion Rando ⁽³⁾ : 10,00€ x	_____ €
Total à régler :		_____ €

(1) : le tarif annuel comporte la licence et l'assurance fédérale IRA (28,25€) et la cotisation EckRando (20,00€).

(2) : Pour pouvoir bénéficier du Tarif " Licencié dans un autre club FFRP " il faudra **IMPERATIVEMENT** fournir une copie de la licence de la nouvelle saison dans l'autre association au moment de l'inscription.

(3) : Abonnement facultatif pour 4 numéros par an.

Ce dossier, complété et signé, est à transmettre à : Michel DIETZ, 16A rue des Champs, 67201, ECKBOLSHEIM

Le règlement de la cotisation est à joindre obligatoirement avec le document en présentant : (cocher la case correspondant à votre choix ⇄)

soit une copie du virement bancaire auprès du **Crédit Mutuel**, CCM Parc de la Bruche, 52 Rue du Général Leclerc - 67202 Wolfisheim.

TITULAIRE : EckRando

IBAN : FR76 1027 8010 2300 0202 1830 119 - BIC : CMCIFR2A

En précisant bien la nature de l'opération : **Cotisation 2024 « Un tel »**

IMPERATIF : faire ce virement après le 1^{er} septembre seulement

soit un chèque établi au nom d'**EckRando**.

Fiches à retourner à **Michel DIETZ** à l'adresse suivante :

Michel Dietz, 16A rue des Champs, 67201 ECKBOLSHEIM – Email : micheldietz2@gmail.com - Tel : 0642682444

Certificat médical annuel de non contre-indication à la pratique de la Randonnée ⁽¹⁾

Je soussigné Dr

certifie avoir examiné M/Mme (Prénom, Nom) : et n'avoir constaté, à la date de ce jour, des signes contre-indiquant la pratique de la Randonnée Pédestre.

Date et Signature :**Cachet :**

(1) : Un Certificat médical d'absence de contre-indication à la randonnée pédestre, daté de moins d'un an au jour de prise de licence, doit être fourni lors de la première inscription. Il sera valable 3 années (Loi N° 2016-41 du 26 janvier 2016 & Comité directeur du 24 juin 2017). Lors d'un renouvellement, une simple attestation (**ci-dessous**) ou un nouveau certificat médical du pratiquant sera à présenter selon la réponse au questionnaire de santé (**voir annexe 1**).

Autorisation de Diffusion d'image

Je soussigné M/Mme (Prénom, Nom)

- Autorise l'association « **EckRando** » à me photographier et me filmer dans le cadre des différents évènements que l'association organise.
- J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de l'association, notamment sur le site internet de l'association, ainsi que sa reproduction sur quelque support que ce soit (papier, support analogique ou numérique) actuel ou futur et ce, pour la durée de vie des documents réalisés ou de l'association.
- En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre d' **EckRando** qui trouverait son origine dans l'exploitation de mon image dans le cadre précité.

Date & Signature :**OUI****NON** (rayer la mention inutile)**Pour l'ensemble du document****Date :****Signature :**