



EckRando

AFFILIEE FEDERATION FRANÇAISE DE RANDONNEE N° 05589



« Bulletin d'Adhésion » 2026 - 2027

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

NOM :	Prénom :
Mme : ☐	M : ☐
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Email :	
Date de Naissance :	Téléphone Portable :
Renouvellement d'adhésion : ☐ OU	Nouvelle adhésion : ☐
Déjà licencié(e) FFR pour la saison : ☐	Numéro de Licence :

Licence valable du 01/09/2026 au 31/08/2027	Tarifs Annuels ⁽¹⁾ : tableau ci-dessous à compléter		
	Individuelle..... :	53,00€ ☐	_____/_____/€
	Licencié(e) dans un autre club FFRP ⁽²⁾ :	20,00€ ☐	_____/_____/€
	Abonnement Passion Rando ⁽³⁾	10,00€ ☐	_____/_____/€
	Total à régler :		_____/_____/€

(1) : le tarif annuel comporte la licence et l'assurance fédérale IRA (33,00€) 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 envoyer à **Anne-Marie BRESCH**, à l'adresse **30 rue des vignes, 67202, WOLFISHEIM** :

- ☐ Signer et joindre au dossier la page 2 « Autorisation et diffusion d'image »
- ☐ Signer et joindre au dossier la page 3 « Attestation sur l'honneur » si c'est un renouvellement d'adhésion
- ☐ Fournir un certificat médical ⁽¹⁾. si requis (nouvelle adhésion ou absence depuis 2 ans)
- ☐ Paiement par virement sur le compte de l'association : **EckRando** ;
IBAN : **FR76 1027 8010 2300 0202 1830 119** - BIC : **CMCIFR2A**
En précisant bien la nature de l'opération : **Licence 2026 « NOM prénom »**
- ☐ OU Paiement par chèque du montant total établi au nom d'**ECKRANDO**

(1) Un certificat médical de contre-indication à la randonnée pédestre, datant de moins de six mois est obligatoire pour toute première prise de licence et à chaque reprise de licence après une interruption de deux saisons sportives ou plus.

Dans tous les autres cas, un certificat médical n'est plus requis mais une attestation sur l'honneur doit être signée.

Autorisation de Diffusion d'image ⁽²⁾

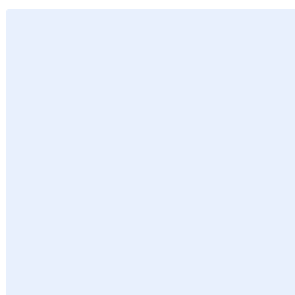
Je soussigné M/Mme (Prénom, Nom).....,

- 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**



CONSEILS DE SANTÉ et ATTESTATION SUR L'HONNEUR (pratiquant majeur)

Il est indispensable et urgent de consulter un médecin avant la reprise de la pratique, si vous avez ressenti ou eu au moins 1 fois au cours des 12 derniers mois :

- une douleur dans la poitrine à l'effort ;
- des palpitations (perception inhabituelle et anormale des battements cardiaques) ;
- une perte de connaissance brutale au repos ou à l'effort ;
- un essoufflement inhabituel à l'effort.

La Commission médicale (COMED) de la FFRandonnée conseille fortement une consultation et un suivi médical si :

- vous n'avez jamais réalisé d'électrocardiogramme (la COMED recommande de réaliser au moins un ECG dans sa vie) ;
- au cours des douze derniers mois :
 - ⇒ vous avez arrêté le sport plus de 30 jours pour raisons de santé ;
 - ⇒ vous avez débuté un traitement médicamenteux de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ;
 - ⇒ vous pensez avoir, ou on vous a déjà fait remarquer que vous aviez un problème avec la nourriture ;
 - ⇒ vous avez eu un traumatisme crânien ;
 - ⇒ vous pensez avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive, même modérée comme la randonnée

Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e) (NOM et Prénom) :,

licencié n° :

atteste sur l'honneur avoir pris connaissance des conseils de santé de la COMED de la FFRandonnée (cf ci-dessus).

Fait à le

Date & Signature :