



# ASURANDONNÉE

Campagne, Montagne et Nature

SIEGE SOCIAL: MAIRIE 31240 L'UNION

AFFILIEE A LA FEDERATION FRANÇAISE DE RANDONNEE  
PEDESTRE (N°09717)

[randoasu@gmail.com](mailto:randoasu@gmail.com) [www.asurandonnee.org](http://www.asurandonnee.org)



## DEMANDE D'ADHÉSION À L'ASSOCIATION ET LICENCE FFRP

*(Prière tout écrire en majuscule y compris e-mail)*

NOM			PRÉNOM		
Adresse					
Code postal		Ville			
Tel fixe			Portable		
Email					
Date de Naissance			Brevet de secourisme	OUI*	NON*

\* *Cliquer sur le bouton de votre choix*

*Je reconnais avoir pris connaissance des statuts de l'association. En adhérant je suis informé(e) que je suis susceptible d'apparaître sur des photos prises dans le cadre des activités de l'association.*

• Cotisation 2023/2024

Individuel (Licence de la FFRP + assurance RC et individuelle)			52 €
Abonnement annuel au magazine <i>Passion Rando</i> (10 €)	OUI*	NON*	

• Sorties

Le dimanche	OUI*	NON*		Le jeudi	OUI*	NON*
-------------	------	------	--	----------	------	------

• Pièce à fournir

*Un certificat médical (non contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre) pour une première adhésion ou pour un renouvellement. Certificat médical tous les ans.*

• Notification d'urgence

*En cas d'urgence (accident, malaise,...), je soussigné (e) ....., autorise ASURANDONNÉE à prévenir la personne ci-après :*

NOM Prénom	
N° de Téléphone	
Lien de parenté avec l'adhérent (e)	
<i>Au cas où cette personne ne serait pas joignable, j'autorise ASURANDONNÉE à avertir :</i>	
NOM Prénom	
N° de Téléphone	
Lien de parenté avec l'adhérent (e)	

*Je reconnais que ASURANDONNÉE n'ait ni l'obligation, ni la responsabilité d'avertir les dites personnes.*

Date : .....

Signature de l'adhérent (e) :