



# BULLETIN D'ADHESION



Association affiliée

**ETOILE MAROLAISE**

**RANDONNEE PEDESTRE - Association FFRP N°4883 - comité 94**

<b>NOM :</b>	<b>PRENOM :</b>
<b>Numéro de licence :</b>	
<b>Téléphone :</b>	<b>Date de naissance :</b>
<b>Portable :</b>	<b>Email :</b>
<b>Adresse :</b>	
<b>Ville :</b>	<b>Code postal :</b>
<b>Pour les adhérents de moins de 16 ans, nom et prénom du représentant légal :</b>	
<b>NOM :</b>	<b>Prénom :</b>

## - COTISATION ANNUELLE - SAISON 2009/2010 -

Cotisation Etoile Marollaise .....	15,00 €		
Participation à l'activité .....marollais	15,00 €		
non marollais	18,00 €		
Licence avec assurance RC – IR.....	18,00 €		
<b>Licence avec assurance RC/ accidents corporels – IRA.....</b>	<b>19,80 €</b>		
Licence avec assurance multi-loisirs et RC – IMPN.....	28,30 €		
Licence familiale avec RC/ accidents corporels – FRA.....	39,40 €		
<b>Cotisation licence</b>	<b>€</b>		
<b>Je désire m'abonner au magazine « PASSION RANDO ».....</b>	<b>4,00 €</b>		
<b>Total :</b>	<b>€</b>		
<b>Somme versée</b>	<b>Chèque</b>	<b>Espèces</b>	<b>Date</b>

- **J'ai noté que je dois fournir un certificat médical délivré par un médecin certifiant mon aptitude à la pratique de la randonnée pédestre.**
- J'ai noté que la loi n°84-610 du 16 juillet 1984 fait obligation aux associations d'une fédération sportive d'assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents.
- Je reconnais qu'outre cette garantie qui me sera acquise, il m'a été proposé plusieurs formules d'assurance facultatives pour couvrir mes propres accidents corporels.
- Je m'engage à être convenablement équipé pour les activités auxquelles je participerai.
- j'autorise expressément les responsables de l'association à utiliser les images fixes et/ou audiovisuelles enregistrées lors des randonnées et manifestations organisées par l'Etoile Marollaise et sur lesquelles j'apparais.

**SIGNATURE DE L'ADHERENT (ou de son représentant)**  
(précédée de la mention « lu et approuvée »)

