# Les Randonneurs du Jarnacais

Siège Social : Mme Claudine PREVOTEAU
73, rte de Foussignac – La Touche – 16200 JARNAC
Tél. 06.12.89.35.37 – Courriel : randojarnac16@gmail.com
Site internet : www.randonneursjarnacais.fr

FFRandonnée Association affiliée
**Affiliation FFRP**
N° : 05977


# SAISON SPORTIVE 2026/2027

valable du 1er Septembre 2026 au 31 Août 2027

Sélectionnez une des cinq adhésions adaptées à votre situation. Les adhésions familiales s'adressent aux foyers d'au moins deux personnes partageant le même domicile (couple marié, en concubinage ou en union libre reconnue).

***Pour une garantie optimale, il est recommandé d'opter pour les formules IRA ou FRA qui comprend l'assistance rapatriement.***

| | |
|---|---|
| **Adhésion et Licence Individuelle - IRA** (Responsabilité Civile + Accidents Corporels). | **45 €** |
| **Adhésion et Licence Individuelle - IR** (Responsabilité Civile). | **44 €** |
| **Adhésions et Licence Famille - FRA** (Responsabilité Civile + Accidents Corporels). | **80 €** |
| **Adhésions et Licence Famille - FR** (Responsabilité Civile). | **76 €** |
| **Adhésion pour un membre licencié d'un autre club affilié FFRP.** | **30 €** |

***Nota** : Possibilité de souscrire à des garanties complémentaires sur les formules IRA et FRA. Pour plus d'information, renseignez-vous auprès du bureau ou sur le site : **rubrique « A propos de / Assurances liées à la licence ».***

# BULLETIN D'ADHÉSION

**ADHÉRENT 1 :** ☐ **Nouvel adhérent** ☐ **Renouvellement.**

**Nom :** Mr/Mme …… **Prénom :** ……. **Tél. Portable :** ……...
**Date de naissance :** ……/……/……. **Lieu de naissance et Dépt. :** ……...
**Adresse Postale :** ……. **Ville :** ……. **CP :** ……..
**Tél Fixe :** …… **Courriel :** …….

**ADHÉRENT 2 :** ☐ **Nouvel adhérent** ☐ **Renouvellement.**

**Nom :** Mr/Mme …… **Prénom :** ……. **Tél. Portable :** ……
**Date de naissance :** ……/……/……. **Lieu de naissance et Dépt. :** ……...…
**Adresse Postale :** ……. **Ville :** ……. **CP :** ……..
**Tél Fixe :** …… **Courriel :** ……..

**A JOINDRE AU BULLETIN D'ADHÉSION :**

- Règlement pour un **montant de** …….. **€ ; par :** ☐ **CHÈQUE** - ☐ **ESPÈCE** - ☐ **Via HELLOASSO**
- Certificat médical de moins de 6 mois pour toute nouvelle inscription ou interruption de plus 2 saisons sportives.
- Photo d'identité pour les nouvelles inscriptions (Mise à jour trombinoscope RDJ).
- N° de licence si déjà licencié(e) dans un autre club FFRP : **Adh 1 :** N° ……...…..... ; **Adh 2 :** N° ……...…....

**INFORMATIONS A CONFIRMER :**

☐ Dans le cadre d'un renouvellement, **j'atteste avoir pris connaissance des conseils de santé** de la COMED et avoir pris les dispositions appropriées si un ou plusieurs items se sont révélés positifs.

☐ J'ai pris connaissance et adhère au règlement intérieur de l'association. En particulier, je consens à la gestion de mes données personnelles selon les modalités de ce règlement.

☒ En adhérant au club des RDJ, j'autorise l'association à publier des photos où je peux être reconnaissable.

**Fait à :** …… **Le :** …….

**Signature(s)** précédée(s) de la mention « lu et approuvé ».

**Adhésion et règlement via Helloasso**