



# BULLETIN D'ADHESION à « RANDO SEL ET VERMOIS »

Saison 2025/2026 – N° d'affiliation FFRP : 02251

Cotisation annuelle valable jusqu'au 31 août 2026



Nom  Prénom

Adresse : Rue

Code postal  Ville

Adresse e-mail (indispensable)

N° téléphone :  Date de naissance (obligatoire)

## Je souhaite adhérer ou renouveler mon adhésion à l'Association « Rando Sel et Vermois »

- |   |       |      |
|---|-------|------|
| <input type="radio"/> Licence individuelle avec responsabilité civile (IR) *                        | _____ | 36 € |
| <input type="radio"/> Licence individuelle avec responsabilité civile et accident corporel (IRA) *  | _____ | 38 € |
| <input type="radio"/> Licence familiale avec responsabilité civile (FR) *                           | _____ | 63 € |
| <input type="radio"/> Licence familiale avec responsabilité civile et accident corporel (FRA) *     | _____ | 68 € |
| <input type="radio"/> Pass découverte 30 jours avec responsabilité civile et accident corporel *    | _____ | 12 € |
| <input type="radio"/> Pass découverte 8 jours avec responsabilité civile et accident corporel *     | _____ | 8 €  |
| <input type="radio"/> Uniquement cotisation à l'association car je suis déjà licencié FFRandonnée * | _____ | 12 € |
| <input type="checkbox"/> Abonnement au magazine Rando Passion recommandé (4 numéros) *              | _____ | 10 € |

\* Cocher la ou les cases qui vous intéressent / les tableaux de garanties des assurances sont disponibles sur le site 'Rando Sel et Vermois'

Pour les personnes qui adhèrent déjà à un club de la Fédération Française de Randonnée :

Nom du club  N° de licence  + Photocopie de la licence

Personnes à rattacher à la licence familiale ou monoparentale (liste à remplir)

Nom  Prénom  Date de naissance

Adresse e-mail (différente des autres)

Téléphone

Nom  Prénom  Date de naissance

Adresse e-mail (différente des autres)

Téléphone

Nom  Prénom  Date de naissance

Adresse e-mail (différente des autres)

Téléphone

J'atteste sur l'honneur ne pas présenter de contre-indications médicales à la pratique de la randonnée pédestre

**renouvellement** : grille d'évaluation santé à consulter et conserver,  
**première adhésion** : certificat médical obligatoire à nous transmettre.  
(documents disponibles sur le site 'Rando Sel et Vermois')

Date  Signature : \_\_\_\_\_

**AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE** : Des photos sur lesquelles vous pouvez figurer sont prises avec l'autorisation du club lors des activités. Vous disposez d'un droit à l'image.

J'autorise la prise de vue et la publication de l'image sur laquelle j'apparais, ceci sur différents supports (écrit, électronique, audiovisuel) et sans limitation de durée.

Je reconnais avoir pris connaissance de l'utilisation qui en est faite dans le cadre de la publication, de la promotion et de la publicité à l'usage exclusif de L'Association

Chèque à libeller à l'ordre de « Rando Sel et Vermois » ou virement bancaire IBAN : FR76 1610 6840 1830 0044 5405 018 , BIC AGRIFRPP861 en précisant nom et motif du règlement

**Document à compléter et à transmettre, accompagné du règlement correspondant, à :**

Responsable licences : BAUMONT Suzanne – 11 Grande Rue – 54210 – LUPCOURT – Tél : 06 85 02 72 03