



Affilié 3781

Affilié 0716

**BULLETIN D'INSCRIPTION  
Marche 2025-2026**

Valable du 1er septembre 2025 au 31 août 2026

**1er adhérent**

Prénom - NOM

N° FFRP (\*)

Date de naissance (JJ/MM/AA)

Adresse

Téléphone

E-mail

Tél. portable

**2ème adhérent**

Prénom - NOM

N° FFRP (\*)

Date de naissance (JJ/MM/AA)

E-mail

Tél. portable

**3ème adhérent**

Prénom - NOM

N° FFRP (\*)

Date de naissance (JJ/MM/AA)

E-mail

Tél. portable

(\*) pour les renouvellements ou les nouveaux membres qui sont déjà inscrits à la FFRP

		Tarif	Montant du règlement
<b>CLUB</b>	Adhésion	25.00 €	.....
	2ème adhérent de la même famille	12.50 €	.....
	3ème adhérent de la même famille	6.25 €	.....
<b>FFRandonnée</b>	Licence IRA - Individuelle avec ass. RC + Accidents Corporels	Prix	Nombre
		31.85 €	
	IMPN - Individuelle Multiloisirs pleine nature (RC + AC)	43.90 €	1
	FRA - Familiale avec ass. RC + Accidents Corporels	63.50 €	
	FMPN - Familiale Multiloisirs pleine nature (RC + AC)	87.60 €	
Revue Passion Rando facultative (4 numéros par an)	10.00 €	1	.....
<b>TOTAL</b>			.....

La licence est valable jusqu'au **31 août 2026**L'assurance reste valable jusqu'au **31 décembre 2026****Assurances**

IRA, FRA : Randonnée pédestre et activités de loisirs de pleine nature

IMPN, FMPN : Activités physiques et sportives de pleine nature (randonnée pédestre et alpine, cyclotourisme, ski, activités nautiques, randonnée équestre ...)

**Diffusion coordonnées et photos** : En adhérant au RCM, j'accepte que mes coordonnées soient communiquées aux autres membres du Club et à la FFRP et que des photos non nominatives soient insérées dans le site internet du club.**Certificat médical d'Absence de Contre-Indications à la pratique (CACI) datant de moins de SIX MOIS :****- Obligatoire pour toute première inscription ou après une interruption de 2 saisons sportives ou plus.****- En cas de renouvellement** : vous devez attester avoir rempli l'auto-questionnaire de santé (joint au bulletin d'inscription) et avoir répondu à toutes les questions en toute honnêteté. **Vous devez conserver le questionnaire de santé et seulement remplir l'attestation au verso de ce bulletin d'inscription.**

Mode de règlement : Soit par chèque joint à l'ordre du Randonneur Club Marcquois

(rayer la mention inutile) Soit par virement sur le compte IBAN FR76 3000 3029 7300 0501 7772 435 - BIC SOGEFRPP

Date

Signature

Bulletin : à déposer au local (tiroir de Véronique)  
ou à retourner par courrier à Véronique Richez, 67 avenue de Lattre de Tassigny - 59700 Marcq en Baroeul  
ou par mail (scan), si paiement par virement, envoyé à l'adresse verorichez59@gmail.com

**Attestation de réponse au questionnaire de santé**  
(loi n°2016-41 du 26 janvier 2016)

**1er adhérent**

Je soussigné M/Mme ..... atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir :

- Répondu NON à toutes les questions.
  
- Répondu OUI à une ou plusieurs question(s) et bien pris note qu'il m'était vivement conseillé de consulter un médecin sur la poursuite de mon activité de randonnée.

Date et signature

**2ème adhérent**

Je soussigné M/Mme ..... atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir :

- Répondu NON à toutes les questions.
  
- Répondu OUI à une ou plusieurs question(s) et bien pris note qu'il m'était vivement conseillé de consulter un médecin sur la poursuite de mon activité de randonnée.

Date et signature

**3ème adhérent**

Je soussigné M/Mme ..... atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir :

- Répondu NON à toutes les questions.
  
- Répondu OUI à une ou plusieurs question(s) et bien pris note qu'il m'était vivement conseillé de consulter un médecin sur la poursuite de mon activité de randonnée.

Date et signature