



Affilié 3781

**RANDONNEUR CLUB MARCQUOIS**

63 bd Clémenceau - 59700 MARCQ EN BARCÈUL



Affilié 0716

**BULLETIN D'INSCRIPTION  
Marche 2022-2023**

Valable du 1er septembre 2022 au 31 août 2023

**1er adhérent**

Prénom NOM

N° FFRP

Date de naissance

Adresse

Téléphone

E-mail

Tél. portable

**2e adhérent**

Prénom NOM

N° FFRP

Date de naissance

E-mail

Tél. portable

**3e adhérent**

Prénom NOM

N° FFRP

Date de naissance

E-mail

Tél. portable

		Tarif	Montant du règlement
<b>CLUB</b>	Adhésion	24,00 €	.....
	2e adhérent de la même famille	12,00 €	.....
	3e adhérent de la même famille	6,00 €	.....
<b>FFRandonnée</b>	Licence IRA - Individuelle avec ass. RC + Accidents Corporels	Prix 29,00 €	Nombre 1
	IMPN - Individuelle Multiloisirs pleine nature (RC + AC)	39,00 €	
	FRA - Familiale avec ass. RC + Accidents Corporels	57,80 €	1
	FMPN - Familiale Multiloisirs pleine nature (RC + AC)	77,80 €	1
	Revue Passion Rando facultative (4 numéros par an)	10,00 €	1
<b>TOTAL</b>			.....

La licence est valable jusqu'au 31 août 2023

L'assurance reste valable jusqu'au 31 décembre 2023

**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** : obligatoire pour toute première inscription et tous les ans au-delà de 70 ans.

En dessous de 70 ans, si vous avez fourni un certificat datant de moins de 3 ans vous êtes dispensé de la fourniture d'un nouveau certificat à condition d'avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé (à compléter au verso)

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 3007 6029 6220 9449 0020 087 - BIC NORDFRPP

Date

Signature

Bulletin : à déposer au local (tiroir de Véronique)

ou à retourner à Véronique Richez (67 avenue de Lattre de Tassigny - 59700 MARCQ-EN-BARCÈUL)

## Attestation de réponse au questionnaire de santé

### **1er adhérent**

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

- Répondu NON à toutes les questions ; je fournis cette attestation à mon club lors de mon renouvellement de licence.
- Répondu OUI à une ou plusieurs question(s) ; je fournis un le certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement de licence.

Date et signature

### **2e adhérent**

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

- Répondu NON à toutes les questions ; je fournis cette attestation à mon club lors de mon renouvellement de licence.
- Répondu OUI à une ou plusieurs question(s) ; je fournis un le certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement de licence.

Date et signature

### **3e adhérent**

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

- Répondu NON à toutes les questions ; je fournis cette attestation à mon club lors de mon renouvellement de licence.
- Répondu OUI à une ou plusieurs question(s) ; je fournis un le certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement de licence.

Date et signature