

Bulletin d'adhésion



Je soussigné(e)
Nom d'usage
Nom de naissance
Né(e) le
Domicilié(e) à⁽¹⁾
N°
Code postal
Téléphone portable
Adresse mail

Prénom
à
Rue
Ville
Téléphone fixe

Déclare :

- adhérer à l'association RANDIF pour l'année **2022 / 2023**
- avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur du club ⁽²⁾.

Je joins à la présente inscription un certificat médical de non-contre indication à la pratique de la randonnée pédestre ⁽³⁾.

Informations facultatives ⁽⁴⁾ :

- ⇒ Personne à prévenir en cas d'urgence
- ⇒ Son numéro de téléphone
- ⇒ J'accepte de recevoir des informations par mail de la part de la FFRP : Oui Non
- ⇒ J'accepte de recevoir des informations par mail de la part des partenaires de la FFRP Oui Non
- ⇒ Domaine de compétence pouvant être utile au club (exemple : graphisme, informatique, photo, etc.)

Au cours des randonnées, je prends note que des photos peuvent être prises. Elles peuvent être publiées sur le site de l'association pour illustrer les activités du club.

A adresser, accompagné de votre chèque ⁽⁵⁾ et de votre certificat médical à (de préférence)

RANDIF
Maison de la Vie Associative et Citoyenne
du 12ème arrondissement - BAL 85
181 avenue Daumesnil
75012 PARIS

Ou éventuellement à remettre, au guide accompagnant votre prochaine randonnée

A.....

le / /

Signature

Conformément au Règlement Européen sur la Protection des Données Personnelles du 25 mai 2018, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations vous concernant. RANDIF s'engage à ne pas communiquer vos données personnelles à des tiers sans votre consentement.

(1) A remplir pour toute nouvelle adhésion, ou en cas de changement par rapport à la situation précédemment déclarée

(2) Documents disponibles sur le site de randif : www.randif.fr

(3) Le certificat médical remis restera valable pendant 3 années (à chaque échéance de renouvellement, un autoquestionnaire devra être fourni).

(4) Informations facultatives pouvant figurer sur la fiche d'affiliation à la FFR

(5) Montant de la cotisation : 40 € (ou 20 € pour les personnes titulaires d'une affiliation en cours à la FFRP)