



Mairie de Lalinde
36 bd, Stalingrad
24150 Lalinde



Formulaire d'ADHESION 2025-2026 CLUB LES MARCHEURS DE LA VALLEE

FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2025/2026

N° de licence FFR _____

NOM _____ Prénom _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Madame ☐ Monsieur ☐

Téléphone : _____ Mobile : _____ Nationalité _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

E-mail : _____ @ _____

Demande à adhérer à l'association *Les Marcheurs de la Vallée de la Dordogne*

☐ **Première demande au club** ☐ **Renouvellement**



Affiliée sous le n° 04243. Le montant de l'adhésion est inclus dans tarif ci-dessous.

- **Adhésion annuelle** au Club incluant la Licence individuelle FFR et l'assurance responsabilité civile et accidents corporels (IRA) 42 € ☐
- **Baliseurs** gratuits de l'adhésion FFR pris en charge par l'association, mais régler au club 12 € ☐
- **Anciens du club + de 80 ans** ils doivent régler au club 12 € ☐
- **Adhérents licenciés autre club affilié à la FFR** 21 € ☐
- **Abonnement facultatif à « Passion Rando Magazine »** 10 € ☐

N° Chèque Banque : Total : _____ €
(Chèque libellé à l'ordre des marcheurs de la vallée de la Dordogne)

J'ai noté que le Code du sport fait obligation aux associations d'une fédération sportive d'assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents et de délivrer une licence à tous les membres randonneurs.

Je reconnais qu'outre cette garantie qui me sera acquise, il m'a été proposé des formules d'assurances facultatives pour couvrir mes propres accidents corporels.

Je déclare avoir pris connaissance et appliquer le règlement intérieur (consultable sur le site web : <http://www.marcheurs-lalinde.com/category/association-des-marcheurs/>)

- **Première Adhésion : Les futurs adhérents doivent fournir un certificat médical**
- **Renouvellement Adhésion : Remplir le Questionnaire de Santé et le garder toujours dans son sac à dos. Attention, si vous avez répondu OUI à au moins une question, vous devez fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de votre renouvellement de licence.**

☐ **Je déclare avoir répondu NON à toutes les questions.**

Fait à : Le

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