



Saumur-Rando 2026/2027 demande d'adhésion

A renvoyer à Bénédicte QUINTIN 9, rue de la Levée 49400 SAUMUR

Nom :Prénom :

Date de naissance :

Téléphone :

Adresse mail :

SVP : écrire l'adresse mail en majuscules !

LICENCE N° :

Nom :Prénom :

Date de naissance :

Téléphone :

Adresse mail :

SVP : écrire l'adresse mail en majuscules !

LICENCE N° :

Adresse :

Code postal : Ville :

RAPPEL : le certificat médical est valable pour une durée illimitée ! Il n'est donc plus nécessaire de fournir un certificat médical chaque saison. **Par contre,** il convient d'évaluer la nécessité d'une consultation médicale pour poursuivre ses activités en lisant les conseils de santé de la Fédération.

IMPORTANT : pour une première adhésion ou pour un renouvellement après une interruption de deux saisons ou plus, un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre et des autres activités pratiquées dans le cadre de la licence fédérale, datant de moins de 6 mois, **reste obligatoire.**

J'ai pris connaissance et j'accepte le règlement intérieur de l'Association. J'atteste avoir lu les conseils de santé de la Fédération.

Fait à : Le :
Signature (précédée de la mention "lu et approuvé")

Fait à : Le :
Signature (précédée de la mention "lu et approuvé")

Montant (licence
fédérale + assurance +
adhésion au club)

Individuel : 40 €

Couple ou famille: 80 €

Abonnement facultatif à
Rando-Passion (4 n° par an)

10 €

Pour une adhésion à Saumur-Rando avec licence IRA ou FRA dans un autre club, préciser le numéro de la licence fédérale et le nom du Club

Adhésion individuelle

7 €

Adhésion couple ou famille

14 €

Somme à régler

€

DROIT A 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.

par chèque, espèces ou virement

IBAN : FR76 1027 8394 3700 0228 4110 135

BIC : CMCIFR2A

oui

non