AMICALE DES RANDONNEURS PEDESTRES EN NOYONNAIS

290 Rue de l'église – 60640 Quesmy

Bulletin d'adhésion saison 2025-2026

NOM : …….. Prénom : ……

Date de naissance : …….. Tél : ……

Adresse postale : ……

……

E-mail : ……

Une adresse e-mail est obligatoire pour recevoir votre licence par voie électronique, ainsi que pour déclarer un sinistre (1 adresse par adhérent)

Personne à contacter en cas d'accident : Nom : …… Tél : ……

☐ Personne seule : 42 € ☐ Couple : 80 €

☐ Abonnement facultatif au magazine de la FFR, PASSION RANDO : ajoutez 10€ à la cotisation

☐ Licencié extérieur : 12 € ☐ Couple de licencié extérieur : 24 €

(Fournir la/les copie(s) de la/des licence(s) FFRandonnée)

Adhésion pour les baliseurs :

☐ Baliseur seul : 11,5 € ☐ Couple de baliseur : 23 € ☐ Couple avec 1 baliseur : 53,50 €

Veuillez retourner **simultanément** les pièces suivantes :

- La **fiche** complétée et signée (cochez ci-dessus l'adhésion choisis)
- Le **chèque** à l'ordre de « Amicale des randonneurs pédestres en Noyonnais »
- Pour une nouvelle adhésion, le **certificat médical,** datant de moins de 6 mois, attestant la non-contre-indication à la pratique de la randonnée.
- Pour le renouvellement de l'adhésion, il suffit de compléter **l'attestation** dans le cadre ci-dessous. **Le questionnaire de santé est la propriété du licencié et ne doit pas être montré au club.**

ATTESTATION : Je soussigné Mme / Mr …… Atteste avoir pris connaissance du questionnaire de santé et avoir :

☐ Répondu NON à toutes les questions

☐ Répondu OUI à une ou plusieurs question(s) : j'atteste avoir pris connaissance que la commission médicale me conseille vivement de consulter un médecin sur la poursuite de la pratique de la randonnée, tout en sachant que le certificat médical n'est plus exigé.

A : …… le : ……/……/……. Signature :

Je m'engage à respecter le règlement intérieur de l'association disponible sur le site ww.arpn.eu

Le : ……/……/……. Signature :