



# ADHÉSION ANNÉE 2018-2019

Renouvellement

Première adhésion (Le Certificat Médical de Non Contre-Indication est obligatoire)

Nom : ..... Prénom : ..... N° de licence : .....

Date et lieu de naissance : ...../...../..... à .....

Adresse .....

Code postal : ..... Ville : .....

☎ : ..... Mail .....

## LICENCE Rando pédestre

|        |         |
|--------|---------|
| ADULTE | 28,00 € |
|--------|---------|

### CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADHÉSION AU CLUB

- Le présent bulletin d'inscription signé
- Un chèque à l'ordre de CJRPJ, ou espèce
- Un certificat médical de – de 12 mois de non contre-indication à la randonnée pédestre

### EN ADHÉRANT AU CLUB DU CJRPJ

- Je m'engage à respecter scrupuleusement le Code de la route, le règlement intérieur et les informations de ce dossier d'adhésion
- Droit à l'image : OUI  NON
- J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club OUI  NON

Je fournis un certificat médical de - de 12 mois.

Ou

J'atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé (QS-SPORT Cerfa N° 15699\*01) qui m'a été remis par mon club.  
J'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé et je reconnais expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive.

Conformément à la loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification quant aux informations vous concernant. Vous pouvez l'exercer librement en vous adressant à la Fédération Française de Randonnée Pédestre, 12 rue Louis Bertrand, 94200 Ivry-sur-Seine.

Fait le ..... Signature obligatoire :