



## Association RANDO RANCE ET VALLONS

### BULLETIN D'ADHESION

**Nom :** ..... **Prénom :** ..... **Date de naissance :** .....  
**Nom du conjoint :** ..... **Prénom :** ..... **Date de naissance :** .....  
**Adresse :** .....  
**Tél :** ..... **Adresse mail :** .....  
**Tél. mobile :** .....

Je soussigné(e), ..... adhère à l'Association Rando Rance et Vallons pour pratiquer la randonnée pédestre suivant le programme qui me sera communiqué.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement des sorties de l'association, voté par l'Assemblée générale et, notamment du fait que l'animation des randonnées est assurée par des bénévoles qui ne perçoivent aucune indemnité et qui acceptent de faire découvrir les circuits pédestres.

---

## ADHESION 2024/ 2025

J'opte pour l'adhésion à la FFRP (Fédération Française de Randonnée Pédestre)

**Un certificat médical ou le questionnaire de santé dûment rempli doivent obligatoirement accompagner le chèque d'adhésion.**

**LICENCE avec Responsabilité Civile et Accidents Corporels :**

**TYPE IRA : 30,85€ + Cotisation Rando Rance et Vallons = 33€**

Je désire m'abonner à Passion Rando Magazine **+ 10€** oui  non

---

**Signature obligatoire précédée de la mention "Lu et approuvé"**

**Règlement par chèque à l'ordre de l'Association RANDO RANCE et VALLONS  
à remettre à Nicole ou Marie-France**