

SAISON 2019-2020 : PERIODE DU 1<sup>ER</sup> SEPTEMBRE 2019 AU 31 AOUT 2020

Mme  Mr \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Né (e) le : \_\_\_\_\_  mobile conseillé pour sms alerte : \_\_\_\_\_

Adresse Mail conseillée pour lettre info : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

**Autres membres inscrits (nom-prénom)**

CONJOINT(e), CONCUBIN(e) NOTOIRE OU PARTENAIRE PACSE : \_\_\_\_\_  M  F

Né (e) le : \_\_\_\_\_  mobile facultatif : \_\_\_\_\_

Adresse Mail facultative \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

ENFANT\* OU PETIT-ENFANT 1\* : \_\_\_\_\_ Né (e) le : \_\_\_\_\_  M  F

ENFANT\* OU PETIT-ENFANT 2\* : \_\_\_\_\_ Né (e) le : \_\_\_\_\_  M  F

- enfants mineurs, y compris ceux confiés par la DDASS, et enfants majeurs sous tutelle vivant sous le même toit que leurs parents;
- enfants majeurs de moins de 25 ans fiscalement à charge de leurs parents et vivant sous le même toit que leurs parents ;
- petits-enfants mineurs et majeurs de moins de 25 ans, fiscalement à charge de leurs parents et vivant sous le même toit que leurs parents (attention: une autorisation parentale est nécessaire si la licence est souscrite par des parents autres que ceux titulaires de l'autorité familiale);

**Demande à adhérer à l'association de randonnée « Wasquehal Marche »**

J'ai noté que la loi n°84-610 du 16 juillet 1984 fait obligation aux associations d'une fédération sportive d'assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents. Je choisis l'assurance suivante :

<input type="checkbox"/> Adhésion avec licence Individuelle Responsabilité Civile et Accidents corporels (IRA)	49.50 €
<input type="checkbox"/> Adhésion avec licence Familiale Responsabilité Civile et Accidents corporels (FRA)	84.00 €
<input type="checkbox"/> Cotisation individuelle seule avec licence FFRandonnée prise dans un autre club *	21.50 €
<input type="checkbox"/> Cotisation familiale seule avec licence FFR prise dans un autre club (par tous les membres) *	43.00 €








→ \* **Fournir impérativement** : photocopie lisible de la licence (le numéro de la licence doit apparaître) prise dans l'autre club pour la saison 2019-2020 et un certificat médical valable pour la saison sportive uniquement.

**MERCI DE COCHER LES CASES RETENUES POUR JUSTIFIER VOTRE ACCORD**

(À défaut, nous enregistrerons un refus de votre part)

(Valable pour tous les membres figurant sur la demande d'adhésion)

(Vous pouvez changer d'avis à tout moment en l'indiquant au club par écrit ou par mail : [informationswm@icloud.com](mailto:informationswm@icloud.com))

- oui  Accessibilité à votre boîte aux lettres
- oui  Recevoir infos et propositions sorties payantes WM sur support informatique (sms, mail)
- oui  Recevoir propositions sorties payantes WM sur support papier (**joindre un chèque de 20 € pour couvrir les frais**)
- oui  Recevoir infos FFRandonnée et ses partenaires et diffusion de vos coordonnées
- oui  Acceptation d'utilisation de votre image pour promouvoir les activités de l'association (suivant modalités d'exploitation des données personnelles collectées)
- oui  Option pour la version papier du journal et du programme
- oui  OU Option pour la version numérique du journal et du programme (sur le site internet)

**Important** : Les informations recueillies sur le bulletin d'inscription sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au Trésorier Adjoint de l'association.

Je (nous) prends (prenons) acte que l'assurance IRA ou FRA est l'assurance minimale obligatoire. **Un certificat médical (pour chaque adhérent) attestant de l'aptitude à la pratique de la randonnée pédestre et de la marche nordique (pour ceux qui veulent la pratiquer) conforme au modèle joint au présent bulletin d'adhésion est obligatoire. Le certificat médical est renouvelable tous les ans, suivant le règlement intérieur de notre association.**

Je (nous) reconnais(reconnaissons) avoir pris connaissance de la note sur les MODALITES D'EXPLOITATION DES DONNEES PERSONNELLES COLLECTEES.

Les règles de sécurité jointes en annexe (et figurant également au verso du bulletin d'adhésion) sont à conserver et à respecter lors de chaque sortie avec le club (**en apposant ma signature sur le présent bulletin, je(nous) reconnais(reconnaissons) en avoir pris connaissance et m'engage (nous engageons) à les respecter.**)

A ..... Le ..... Signature (pour chaque adhérent majeur) (Précédée de la mention « Lu et Approuvé »)

Bulletin d'adhésion à retourner au Trésorier Adjoint, accompagné de votre chèque à l'ordre de Wasquehal Marche et du certificat médical conforme au modèle joint :

**Didier BOUDRY, 41 B – Appt 10 rue des Duriez – 59420 MOUVAUX**

→ TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS VALIDE