

**SAISON 2018-2019 : PERIODE DU 1<sup>ER</sup> SEPTEMBRE 2018 AU 31 AOUT 2019**

Mme  Mr ..... Prénom .....

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

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

Adresse : .....

**Autres membres de la famille (nom-prénom) Sexe**

**CONJOINT :** .....  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

**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)	48.00 €
<input type="checkbox"/> Adhésion avec licence Familiale Responsabilité Civile et Accidents corporels (FRA)	81.00 €
<input type="checkbox"/> Cotisation individuelle seule avec licence FFRandonnée prise dans un autre club *	21.00 €
<input type="checkbox"/> Cotisation familiale seule avec licence FFR prise dans un autre club (par tous les membres) *	42.00 €

➔ \* **Fournir impérativement** : photocopie lisible de la licence (le numéro de la licence doit apparaître) prise dans l'autre club pour la saison 2018-2019.

**MERCI DE COCHER TOUTES LES CASES**

- Accessibilité à votre boîte aux lettres  oui  non
- Acceptation infos WM et diffusion de vos coordonnées aux adhérents de l'association  oui  non
- Acceptation infos FFRandonnée et partenaires et diffusion de vos coordonnées  oui  non
- Acceptation d'utilisation de mon image pour promouvoir les activités de l'association Wasquehal Marche sur son blog/site internet/journal trimestriel/CD/DVD  oui  non
- J'opte pour la version papier du journal et du programme
- J'opte 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 prends 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 valable trois ans en cas de renouvellement de licence (il est obligatoire annuellement pour tout licencié de 70 ans et plus). Dans l'intervalle des trois ans, un questionnaire de santé (en annexe) doit être renseigné par le licencié (à ne pas fournir à l'association).**

**J'atteste avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé et ne pas avoir à fournir de nouveau certificat médical pour la saison en cours. (REPONSE OBLIGATOIRE)**

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 reconnais en avoir pris connaissance et m'engage 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 : **Michel INGELAERE - 8 Rue des Euwis – 59113 SECLIN**

**➔ TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS VALIDE**

**→TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS VALIDE**