



Rando-Mad Une activité du :
Comité du Quartier Madeleine Pont Vieux
Association régie par la loi du 1^{er} juillet 1901
87 Bd Alsace Lorraine
81000 Albi



Groupe Marche Nordique

Demande d'adhésion saison 2024/2025

(A remplir en caractères d'imprimerie)

Je sous signé(e) :

Nom..... Prénom Date de naissance

Adresse.....
.....

Téléphone Mobile

E-mail Numéro de licence (si renouvellement)

Personne à prévenir en cas de nécessité :

Nom..... Prénom..... Téléphone.....

Demande d'adhérer à la Section Rando du Comité du Quartier Madeleine Pont Vieux, affiliée à la FFRP sous le numéro : **09780**

J'ai noté que la loi fait obligation aux associations d'une fédération sportive d'assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents et de délivrer une licence à tous leurs membres.

J'autorise le CQMPV, le CDRP81, la FFRP à utiliser mes données personnelles à des finalités associatives et (ou) fédérales. Conformément à l'article 39 de la loi « informatique et liberté », je dispose d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données me concernant.

J'autorise l'association à diffuser par voie de presse ou autres (site web, ...) des photographies de groupe réalisées lors d'activités de l'association, et sur lesquelles je pourrais être identifiable.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'activité Rando-Mad et prend l'engagement de m'y conformer.

Je joins à cette demande :

- Un certificat médical datant de moins d'un an, attestant de la non-contre-indication à la pratique « de la marche nordique ».

- **Un chèque à l'ordre de : « Comité du Quartier Madeleine Pont Vieux »** du montant de mon adhésion.

Fait à :

Le :

Signature :

Tarif adhésion pour la saison 2024/2025 :

Cotisation Comité du Quartier Madeleine Pont Vieux + Licence (avec assurance) + abonnement à Passion Rando Magazine : 51 € (41 € sans l'option Passion Rando).

Pour les nouveaux membres, communiquer les documents dès la 2^e sortie.

Faire parvenir le tout, demande d'adhésion, certificat médical et chèque au responsable des licences :

Jean-Jacques CHABRILLAT
20 rue de Lamothe
81000 Albi

Tel : 05 63 38 35 94

Mobile : 06 84 97 71 22

jean.jacques.chabrilat@gmail.com