

Régler une cotisation Club **et** une licence FFRandonnée  
(sauf si la licence 2022 est déjà prise dans un autre club FFRandonnée; fournir une copie dans ce cas)

## Cotisation Club

Adulte .....	12 € 00
Conjoint ou autre membre de la famille de plus de 18 ans .....	6 € 00
Moins de 18 ans .....	Gratuit

## Licence Fédération Française de Randonnée Pédestre (valable du 1<sup>er</sup> septembre 2021 au 31 décembre 2022)

Individuelle avec Responsabilité Civile .....	26 € 85
Individuelle avec Responsabilité Civile et Accidents Corporels.....	29 € 00
Individuelle avec Resp. Civile, Accidents Corporels et Multiloisirs Pleine Nature.....	39 € 00
Familiale avec Responsabilité Civile.....	53 € 25
Familiale avec Responsabilité Civile et Accidents Corporels .....	57 € 80
Familiale avec Responsabilité Civile et Accidents Corporels MonoParentale .....	32 € 60
Familiale avec Resp. Civile, Accidents Corporels et Multiloisirs Pleine Nature.....	77 € 80

## Abonnement Revue

Passion Rando Magazine (La revue d'information des randonneurs - 4 numéros)... 8 € 00

Les licences seront désormais dématérialisées et nous vous incitons à faire de même pour renvoyer votre bulletin d'inscription à l'adresse mail ci-après (**un par personne, intégralement rempli et lisible**) ainsi que votre certificat médical, de procéder au règlement par virement bancaire (**ne pas faire de virement instantané, source de frais de part et d'autre, un virement ordinaire est suffisant**) en mentionnant en commentaire « **Votre nom et Cotisations 2022** » et en utilisant la possibilité d'information de votre destinataire à l'adresse mail :

**Adhesions@rcmf-bailleul.com**

IBAN International Bank Account Number							BIC Bank Identification Code
FR76	1562	9026	8800	0482	5850	135	CMCIFR2A

Vous pouvez continuer à remplir **intégralement un bulletin par personne**, joindre votre certificat médical, rédiger **un seul chèque global par famille** à l'ordre du **Randonneur Club des Monts de Flandre** et envoyer le tout par voie postale (adresse à demander) mais sachez que le délai de traitement sera dépendant des disponibilités de la responsable des licences.

Afin de vous tenir informé des activités de l'association, nous avons aussi besoin de votre accord pour vous envoyer des invitations aux Assemblées Générales, aux réunions d'information, des mails avec les inscriptions aux séjours, ...etc

Dans le cadre du RGPD, merci de bien vouloir cocher les cases correspondantes et sachez que nous avons besoin de ces informations pour l'établissement de votre adhésion et/ou de votre licence.

**Nous sommes des bénévoles et afin d'éviter de devoir rechercher dans les archives des informations manquantes, merci de bien vouloir remplir l'ensemble du bulletin d'inscription et du questionnaire de santé en fournissant un certificat médical si nécessaire. (Personnes de + de 70 ans et pratiquant Marche Nordique > tous les ans)**

**Tout dossier incomplet sera rejeté sans avis**

Nom : ..... Prénom : ..... N° Licence : .....  
 Adresse : .....

..... Nationalité : .....  
 Téléphone : ..... Portable : ..... Date de naissance : .....  
 Email : ..... Profession : .....

- |                              |
|------------------------------|
| Réservé                      |
| <input type="checkbox"/> LST |
| <input type="checkbox"/> MNY |
| <input type="checkbox"/> CHQ |
| <input type="checkbox"/> VIR |
| <input type="checkbox"/> CMT |
| <input type="checkbox"/> FFR |
| <input type="checkbox"/> CM  |

Je reconnais avoir pris connaissance des Statuts\* et Règlement Intérieur\* du Randonneur Club des Monts de Flandre et m'engage à me soumettre à toutes leurs dispositions. Je fournis également une photo de face si cela n'a pas encore été fait.

Pour être conforme à la Loi 2016-41 du 26/01/2016 et aux décisions du CD de la FFRandonnée du 24/06/2017, je fournis un certificat médical\* de non contre-indication à la pratique de la Randonnée Pédestre en association sportive pour une première adhésion, puis tous les 3 ans et j'atteste avoir répondu NON à toutes les items du questionnaire santé ci-dessous.

**Merci de bien vouloir cocher également les cases suivantes suivant le cas :**

- recevoir des informations par SMS de la part du club (correspondance urgente)
- recevoir des informations par mail de la part du club (correspondance courante)
- recevoir des informations par mail de la part de la FF Rando (dont Mot de passe adhérent)
- recevoir des informations par mail de la part des partenaires de la FF Rando

Vous pouvez changer d'avis à tout moment en l'indiquant au club par écrit ou par mail.

- Options: (cocher les cases correspondantes)       Adulte       Conjoint       - de 18 ans
- IR     IRA     IMPN     FR     FRA     FRAMP     FMPN
- Passion Rando Magazine      Fait à Bailleul, le .....



\* Disponible sur demande ou sur <http://rcmf-bailleul.com>

*Signature*

**Questionnaire de santé**

**Renouvellement de licence d'une fédération sportive**

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre sportive avant la période des 3 ans

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	O	N
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
1 - Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?		
2 - Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
3 - Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?		
4 - Avez-vous eu une perte de connaissance ?		
5 - Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?		
6 - Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		
<b>A ce jour</b>		
7 - Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, déchirure, tendinite, ...etc.) survenu durant les 12 derniers mois ?		
8 - Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
9 - Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?		
*NB : les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié		
Si vous avez répondu NON à toutes les questions, pas de certificat médical pour le renouvellement de votre licence.		
Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions, présentez ce questionnaire à votre médecin et fournissez un certificat médical.		