

Régler une cotisation Club **et** une licence FFRandonnée  
(sauf si la licence 2019 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 2018 au 31 décembre 2019)

Individuelle avec Responsabilité Civile.....	24 € 85
Individuelle avec Responsabilité Civile et Accidents Corporels .....	27 € 00
Individuelle avec Resp. Civile, Accidents Corporels et Multiloisirs Pleine Nature.....	37 € 00
Familiale avec Responsabilité Civile .....	49 € 25
Familiale avec Responsabilité Civile et Accidents Corporels.....	53 € 80
Familiale avec Responsabilité Civile et Accidents Corporels MonoParentale .....	30 € 60
Familiale avec Resp. Civile, Accidents Corporels et Multiloisirs Pleine Nature.....	73 € 80

## Abonnement Revue

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

Remplir **un bulletin par personne** et rédiger **un seul chèque global par famille** à l'ordre du **Randonneur Club des Monts de Flandre**.  
Vous pouvez également régler par **virement** sur le compte ci-après en mentionnant en commentaire « **Cotisations 2019** ».

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

### Bulletin d'adhésion au RCMF Bailleul

Photo agrafée à la première adhésion

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

Adresse : .....

..... Nationalité : .....

Téléphone : ..... Portable : ..... Date de naissance : .....

Email : ..... Profession : .....

- Réservé
- LST
  - CPT
  - FFR
  - IMP
  - CM
  - MEL

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. 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 en annexe.

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

### Bulletin d'adhésion au RCMF Bailleul

Photo agrafée à la première adhésion

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

Adresse : .....

..... Nationalité : .....

Téléphone : ..... Portable : ..... Date de naissance : .....

Email : ..... Profession : .....

- Réservé
- LST
  - CPT
  - FFR
  - IMP
  - CM
  - MEL

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. 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 en annexe.

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.

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 inexplicée ?		
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.		