

**Association UN PIED DEVANT L'AUTRE  
à ST MARTIN**

8 rue du Capitaine Albert  
30520 st Martin de Valgalmgues

SIRET: 510 870 256 00029

mail: updastmartin30@gmail.com

web: upda30.sportsregions.fr



06 19 79 20 89

Association déclarée en sous préfecture d'Ales N° w301002142  
Parution au Journal Officiel en date du : 07 mars 2009

**Saison 2023/2024 Demande d'Adhésion  
A l'Association de randonnée  
« Un pied devant l'autre à St Martin »**

Typologie des titres d'adhésion	Tarif licence fédéral	+ Sur-cotisation licence (appliqué par le comité)	+ Cotisation club	Total
IRA - Licence avec RC et Accidents corporels (AC)	28,25 €	2 €	15,75 €	46 €

Nouvelle adhésion :

Renouvellement:

Nom :

Prénom :

Date Naissance :

Sexe : F:

M:

Adresse :

Ville :

nationalité :

Code postal :

Portable :

fixe :

E-mail. :

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom :

Tel fixe - Portable :

Numéro de licence (si déjà licencié(e) dans un club FFRandonnée) :

J'accepte que mes coordonnées soient communiquées aux autres adhérents du club (adresse - Tel fixe - Portable - Mel)  OUI  NON   
→ Cocher la case ci-contre et rayer si besoin les informations que vous ne souhaitez pas diffuser]

Je souscris un abonnement annuel à « Passion Rando Magazine »  OUI  NON

→ 4 numéros au tarif adhérent de : 10 €

1 : J'adhère à l'Association, Un pied devant l'autre à Saint Martin, fédérée sous le numéro : 05883

2 : 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 et de délivrer une licence à tous les membres randonneurs.

3 : Je reconnais qu'outre cette garantie qui me sera acquise, il m'a été proposé plusieurs formules d'assurances facultatives pour couvrir mes propres accidents corporels.

4 : Je reconnais qu'il m'a été remis un formulaire précisant les formalités à accomplir en cas d'accident.

5 : En outre, je déclare être en bonne condition physique, ne pas suivre de traitement médical pouvant m'interdire la marche notamment en montagne et m'engage à être convenablement équipé pour les activités auxquelles je participerai. Je m'engage à fournir un certificat médical attestant mon aptitude à effectuer de la randonnée pédestre.

fait à :

le :

signature :