



FORMULAIRE D'ADHÉSION 2023/2024
FICHE DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : Prénom :
Né(e) le : Nationalité :
Sexe : Homme Femme

Adresse principale

N° et voie :
Code postal : Commune :
Pays :
N° de tél portable : Autre n° (facultatif) :
Adresse e-mail :
Langue (s) :

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT (une personne obligatoire)

Nom : Prénom :
Tél. : Langue :
Lien de parenté :

Nom : Prénom :
Tél. : Langue :
Lien de parenté :

Je demande à adhérer à l'association collongeoise **OXYGÈNE 74** affiliée à la FFRP sous le n°05175. La saison fédérale commence le 1er septembre pour s'achever le 31 août de l'année suivante.

ADHÉSION ANNUELLE

Je souhaite : Adhérer pour la première fois Renouveler l'adhésion

Numéro de Licence :

Individuelle (licence 31.-€ + adhésion 20,00 €) 51.-€

Je suis déjà licencié(e) FFR dans un autre club 20.-€
Je fournis une copie de ma licence et je paie seulement l'adhésion.

Abonnement au **magazine** Passion Rando (4 n° / an) - Facultatif 10.-€

Date: Signature:

PAIEMENT

Montant à payer :

Virement bancaire – IBAN FR76 1810 6000 7096 7798 5287 056 / BIC : AGRIFRPP881
(j'envoie une preuve du virement par mail à l'animateur en même temps que mon formulaire rempli et signé)

Chèque à l'ordre d'Oxygène 74 - remis à l'animateur lors de la (1^{ère}) sortie

Espèces - remis à l'animateur lors de la (1^{ère}) sortie

Nom de l'animateur :

Date de la (1^{ère}) sortie

ENVOI DE LA LICENCE :

Lorsque mon dossier d'adhésion (ou ré-adhésion) sera complet, je recevrai par e-mail un document sur lequel figurera ma licence.

Je souhaite néanmoins que l'association m'en fasse parvenir une version papier.

Oui

CERTIFICAT MEDICAL:

Un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive est obligatoire et est à renouveler tous les 3 ans. Articles L.231-2 à L.231-2-3 et D.231-1-1 à D 231-1-5.

Première inscription : je fournis un certificat. Je peux trouver un modèle à remplir en [cliquant ici](#)

Date du certificat médical :

Renouvellement :

Je télécharge le questionnaire QS Sport (Cerfa n°15699*01) en [cliquant ici](#), je le remplis et le conserve.

Attestation : je remplis l'attestation ci-dessous :

ATTESTATION



Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Date:

Signature:



FORMULAIRE D'ADHÉSION 2023/2024 DISPOSITIONS RELATIVES A L'ASSOCIATION

LICENCE ET ASSURANCES :

J'ai noté que la loi n°84-610 du 16 juillet 1984 fait obligation aux associations membres d'une fédération sportive d'assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents et de leur proposer une licence. Je peux consulter ces garanties sur le site en [cliquant ici](#) .

Je reconnais qu'outre cette garantie qui me sera acquise, je peux avoir ma propre assurance pour couvrir mes propres accidents corporels.

Oui

Je souhaite néanmoins faire appel à mon assurance privée (TCS, RIGGA...) en cas d'accident.

Nom :

Téléphone :

Numéro de police :

CARTE D'IDENTITÉ DU RANDONNEUR

Je m'engage à remplir la carte d'identité du randonneur et à conserver ce document sur moi pour chaque sortie.

Je télécharge en [cliquant ici](#).

Oui

RANDONNEUR SOUS ORDONNANCE

Je suis porteur d'une affection médicale, je prends de manière habituelle un traitement, je télécharge la fiche en [cliquant ici](#), je la remplis et je la conserve avec moi pour toute sortie.

Oui

Non

STATUTS ET REGLEMENT INTERIEUR :

J'ai pris connaissance et je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur de l'association Oxygène 74.

Statuts : [cliquer ici](#) / Règlement intérieur : [cliquer ici](#).

Oui

RESPECT DE L'ANIMATEUR :

J'accepte, quelle que soit la sortie, de suivre l'animateur, de me conformer à ses recommandations, de ne pas m'écarter du groupe et de ne pas perturber celui-ci par une action négative pouvant nuire au bon déroulement de la sortie.

Oui

TRANSPORT :

Pour se rendre au départ des randonnées, je suis

Conducteur

Passager

MATÉRIEL :

Je m'engage à me munir de l'équipement adapté aux activités auxquelles je participerai : Chaussures de marche étanches, chaussures de rechange pour les transports, bâtons de marche ou marche nordique, vêtements adaptés à la météo, raquettes/crampons en hiver... Et je n'oublie pas mon pique-nique et suffisamment à boire !

Oui

DROIT A L'IMAGE :

J'accepte de figurer sur les photos diffusées sur le site internet de l'association.

Oui

Non

DONNÉES :

J'accepte que mes données personnelles soient conservées par le club et utilisées par la FFrandonnée. Règlement Général sur la Protection des Données n°2016/679 du 27 avril 2016.

Oui

Date:

Signature:



FORMULAIRE D'ADHÉSION 2023/2024

VÉRIFICATION DE MON DOSSIER AVANT ENVOI:

Je vérifie que mon dossier est complet en cochant les cases :

- Formulaire d'adhésion
- Paiement
- Certificat Médical
- Formulaire QS Sport à conserver & Attestation à fournir
- Carte d'identité du randonneur remplie – à avoir avec soi à chaque sortie
- Signature

Je fais parvenir par mail tous ces documents à l'animateur de ma sortie – AU PLUS TARD 48h AVANT MA SORTIE.