



## BULLETIN D'ADHÉSION A COUBRON RANDO SAISON 2018/2019

Nom ..... Prénom ..... Date de naissance..... N° Licence.....  
Nom ..... Prénom ..... Date de naissance..... N° Licence .....  
Nom ..... Prénom ..... Date de naissance..... N° Licence.....

Adresse : .....

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Adresse de COURRIEL: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Personne à contacter en cas d'accident: \_\_\_\_\_ tél portable \_\_\_\_\_

***J'adhère au Club COUBRON RANDO pour la saison 2018-2019, je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur joint à ce bulletin, des conditions d'assurances\* et je les accepte.***

Type de licence :    **IRA**  53€                    **IMPN**  63 €  
                                  **FRA**  106€                    **FMPN**  126 €                    **FRAMP**  57€

***Pour les adhérents ayant déjà une licence dans un autre club de randonnée :***

***Affilié FFR individuel  25 €    Affilié FFR familial  50€***

***Fournir la photocopie de la licence en cours, et celle de la licence 2018-2019 dès réception.***

***Je désire recevoir la revue trimestrielle « Rando Passion »  8 € Ne pas oublier de cocher***

***Je ne souhaite pas recevoir la revue trimestrielle « Rando Passion »  l'une des 2 cases***

***J'atteste avoir répondu Non à toutes les questions de l'auto-questionnaire de santé QS-SPORT, et mon dernier certificat médical date de ..... (moins de 3 ans).***

***Je joins mon certificat médical si je suis nouvel inscrit ou si j'ai répondu oui à une ou plusieurs questions de l'auto-questionnaire de santé.***

Le : .....

Signature :

Montant du règlement = \_\_\_\_\_ €                     Virement  
(Licence + Passion rando si coché)                     Chèque

Le bulletin d'adhésion rempli est à retourner par mail : **francoise.deshuraud@gmail.com**

Le certificat médical et le chèque à l'ordre de COUBRON RANDO sont à retourner à :

**Françoise DESHURAUD 82 Rue de Vaujourns 93470 COUBRON**

**Merci de remplir et signer le formulaire de renonciation au droit à l'image.**

**\* Voir conditions d'assurance page 2 des documents**



## FORMULAIRE DE RENONCIATION AU DROIT A L'IMAGE

La publication ou la reproduction d'une image (sur papier, sur le Web...) sur laquelle une personne est clairement reconnaissable n'est possible qu'avec son consentement préalable, que l'image soit préjudiciable ou non.

Font exception à cette règle :

- les photos de foule où la personne n'est pas le sujet central ou bien les photos prises de loin ou de dos
- toutes personnes médiatisées (politiques, artistes, sportifs ...) dans l'exercice de leur vie publique.

Je soussigné(e) NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

(pour les photos de mineurs, représentant légal de : \_\_\_\_\_)

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ CP : \_\_\_\_\_

Tel ou e-mail (facultatif) : \_\_\_\_\_

Autorise l'utilisation de mon image, ou (et) celle du (des) mineur(s) dont je suis le représentant légal, sur les photos prises lors des randonnées organisées par l'association Coubron Rando, pour illustrer les actions de communication de l'association Coubron Rando, sous la forme de site web, animation multimédia, exposition, édition papier (diffusion gratuite ou payante), presse ou campagne publicitaire, ou toute autre forme de communication, et ce, sans aucune indemnité et sans limite dans le temps.

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

Signature : (écrire « Lu et approuvé », Nom, Prénom et signature)