

JOIGNY RANDOS : Adhésion saison 2026-2027

Je soussigné(e)

Nom : Prénom :

Date de naissance: Téléphone :

Email :

Adresse :

Code postal: Ville:

Demande à adhérer pour la saison 2026-2027 à l'association JOIGNY RANDOS club affilié à la Fédération Française de Randonnée Pédestre sous le n° 09569.

☐ Renouvellement - Licence N°.....

☐ Première adhésion***

Je choisis la formule :

Adhésion à Joigny Randos par personne *		7,00 €
Licence individuelle avec Responsabilité civile, Protection Juridique et Assurance Accidents*	33.00 €	
Licence Famille avec Responsabilité civile, Protection Juridique et Assurance Accidents*	66.00 €	
Nom, prénom, date de naissance des bénéficiaires		
	TOTAL	

* Si licencié dans un autre club affilié à la FFRandonnée : fournir copie de la licence

** Autre type de licence (Licence jeune, double licence Sports adaptée, Handisport) : nous consulter

*** Première adhésion à Joigny Randos : fournir un certificat médical

J'ai noté que le code du sport fait obligations aux associations d'une Fédération Sportive d'assurer leur responsabilité civile et de délivrer une licence à tous les membres randonneurs.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association.

Je reconnais avoir pris connaissance des garanties individuelles complémentaires proposées par l'assurance de la Fédération Française de Randonnée Pédestre, ces dernières étant consultables sur le site internet de la FFRandonnée (www.ffrandonnee.fr)

Je m'engage à être correctement équipé pour la pratique des activités physique auxquelles je participerai.

Je m'engage, dans le cadre de la loi n°2016-41 du 26 janvier 2016, à retourner à mon club l'attestation ci-dessous dûment remplie et si nécessaire un certificat médical pour l'établissement de ma licence 2026-2027.

J'autorise / Je n'autorise pas l'association JOIGNY RANDOS à publier des photos où je pourrais figurer (*rayez la mention inutile*)

Fait à le
Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

ATTESTATION - SAISON 2026 - 2027

Je soussigné(e) : né(e) le

Pour les mineurs représentant légal de né(e) le

N° de licence :

☐ **Atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé (QS-SPORT Cerfa N°15699*01 est ma propriété et ne doit pas être transmis à Joigny Randos) qui m'a été remis par le club JOIGNY RANDOS. Et, j'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé et je reconnais expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive.**

☐ **J'ai répondu positivement à au moins une question, je dois consulter un médecin et éventuellement fournir un certificat médical.**

Fait à
Signature du (de la) licencié(e)