



# Saintonge Aunis Randonnées

31 rue des cormiers BP 88 17100 Saintes Tel : 05 46 97 57 12 – 06 73 13 98 65

Mail: sarandonnees@gmail.com site web: https://saintonge-aunis-randonnees.fr

## Bulletin d'adhésion 2023-2024

A retourner 21 rue de la Chênaie 17100 Saintes

Nom prénom adhérent A :

Nom prénom adhérent B :

	Adhésion individuelle	Adhésion Famille: 2 personnes	Montant du chèque
Adhésion SAR	10,00 €	17,20 €	.....€
Licence/Assurance FFR	29,25 €	58,30 €	
Total	<b>39,25 €</b>	<b>75,50 €</b>	
Abonnement Rando Passion Magazine 1 an (facultatif)	10,00 €	10,00 €	Approbation du trésorier
Somme à payer	<b>49,25 €</b>	<b>85,50 €</b>	

Adhérent A	Adhérent B
Je soussigné(e)    Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/>	Je soussigné(e)    Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/>
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Né(e) le : .....	Né(e) le : .....
N° de licence (comporte 7 chiffres et une lettre) : .....	N° de licence (comporte 7 chiffres et une lettre) : .....
Adresse : .....	<b>L'adresse administrative doit être identique à l'adhérent A</b>
Code postal : .....	
Ville : .....	
Téléphone : .....	
Mail : .....	
<a href="#">demande à adhérer à l'association Saintonge Aunis Randonnées.</a>	<a href="#">demande à adhérer à l'association Saintonge Aunis Randonnées.</a>

**NB** : Si vous réglez votre licence/assurance dans une autre association de randonnées pédestres, vous n'avez pas à tenir compte de la ligne licence /assurance ci-dessus. Veuillez préciser le nom de l'autre association à laquelle vous adhérez : .....

Si vous organisez des randonnées, merci de remplir l'attestation d'honorabilité joint au bulletin d'adhésion.

	Adhérent A		Adhérent B	
J'accepte que la SAR utilise mes données personnelles à des fins de gestions comptable, administrative, d'adhésion, de voyages, d'exploitation du site et de communication interne.	Oui <input type="checkbox"/>		Oui <input type="checkbox"/>	
J'ai pris connaissance du règlement intérieur de l'association et je m'engage à le respecter (règlement intérieur consultable sur le site de la SAR et joint lors de la première inscription).	Oui <input type="checkbox"/>		Oui <input type="checkbox"/>	
Je joins un certificat médical de non contre-indication à la randonnée et à la marche nordique (si pratiquée) pour toute nouvelle adhésion.	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
J'atteste avoir répondu non à toutes les questions de l'auto-questionnaire de santé QS Sport	Oui <input type="checkbox"/>		Oui <input type="checkbox"/>	
J'accepte que mes coordonnées soient communiquées pour le covoiturage	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
J'autorise la SAR à mettre sur le site internet des photos et des films me représentant uniquement sur la partie privée du site (réservée aux adhérents)	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
J'accepte de ne plus recevoir le programme mensuel par mail (disponible sur le site internet de la SAR)	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
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. J'ai pris connaissance des possibilités de garanties complémentaires.	Oui <input type="checkbox"/>		Oui <input type="checkbox"/>	
Ma mutuelle ou mon comité d'entreprise participe au financement d'adhésion à un club sportif. Je demande une attestation d'adhésion	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

Adhérent A

Adhérent B

.....  
Mention manuscrite : « lu et approuvé »

.....  
Mention manuscrite : « lu et approuvé »

à ..... le.....  
Signature

à ..... le.....  
Signature