



Saintonge Aunis Randonnées

31 rue des cormiers BP 88 17100 Saintes site web: <https://saintonge-aunis-randonnees.fr>

Présidente: Tel : 05 46 97 57 12 – 06 73 13 98 65 Mel: sarandonnees@gmail.com

Secrétaire adhésion Tel : 06 84 35 33 60 Mel : sarandonnees.adhesions.licences@gmail.com

Bulletin d'adhésion 2024-2025

A retourner au 21 rue de la Chênaie 17100 Saintes avant le 20 septembre 2024

Nom prénom adhérent A :

Nom prénom adhérent B :

| | Adhésion individuelle | Adhésion Famille: 2 personnes | Réservé au trésorier |
|---|-----------------------|-------------------------------|----------------------|
| Adhésion SAR | 11,00 € | 19,20 € | A 2025/ |
| Licence/Assurance FFR | 31,85 € | 63,50 € | |
| Contribution additionnelle régionale | 1,00 € | 2,00 € | |
| Total | 43,85 € | 84,70 € | A2025/ |
| Abonnement Rando Passion Magazine 1 an (facultatif) | 10,00 € | 10,00 € | |
| Somme à payer | 53,85 € | 94,70 € | |

✂.....
Montant du chèque :

| 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 : | L'adresse administrative doit être identique à l'adhérent A |
| Code postal: | |
| Ville : | |
| Téléphone : | |
| Mail : | |
| demande à adhérer à l'association Saintonge Aunis Randonnées. | demande à adhérer à l'association Saintonge Aunis Randonnées. |

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 :

| | 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 joint) | 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'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.(garanties complémentaires jointes) | 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