

**BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION  
SAISON 2022-2023**

**Nouvelle adhésion**

**Renouvellement**

NOM	Prénom	Date de Naissance

Adresse : .....

Tél. (portable ou fixe).....

E-mail : (écrire lisiblement).....

**COTISATION 2022-2023**

La cotisation inclut avec la licence FFRandonnée l'assurance responsabilité civile et accidents corporels

Choix	Adhésion	TARIF	A REGLER
<input type="checkbox"/>	<b>Nouvelle adhésion- frais de dossiers</b>	<b>15 €</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Randonnée</b> dimanche matin (départ rando 9h) et /ou jeudi après-midi (départ rando 14h) covoiturage au départ de Don Bosco (30' ou 45' avant selon destination)	<b>54 €</b>	
	<b>Marche Nordique</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>Mardi Après-midi</b> 14h - 16h	<b>150 €</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Vendredi Matin</b> 9h45 -11h45		
<input type="checkbox"/>	<b>Samedi Matin</b> - encadrement bénévole - sorties longues		
<input type="checkbox"/>	<b>Marche Nordique Santé</b> - jeudi matin (10h-11h30)	<b>136 €</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Rando Santé®</b> - vendredi matin (séance 2h : 9h30 - 11h30)	<b>90 €</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Rando Santé &amp; Marche nordique santé</b>	<b>165 €</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Licence prise dans une autre association</b> (fournir copie licence & certif. médical)	<b>-28 €</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Abonnement magazine Rando Passion</b> (facultatif)	<b>10 €</b>	
<b>TOTAL A REGLER</b> par chèque à l'ordre de <b>DON BOSCO RANDONNEE</b>			..... €
<b>NOTA : l'inscription en marche nordique donne accès aux randonnées du dimanche et jeudi et à toutes les séances de marche nordique</b>			

**Certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport**

à fournir obligatoirement pour les nouveaux adhérents (certificat datant de moins d'un an)

**Pour les réinscriptions :**

Les certificats médicaux fournis en 2020 ou 2021 sont valables sous réserve de réponse négative à l'ensemble des rubriques du questionnaire santé "QS- SPORT" remis avec le bulletin d'inscription.

- J'atteste avoir reçu le questionnaire santé ET avoir répondu "NON" à l'ensemble des questions  
 J'ai répondu "OUI" à une ou plusieurs rubriques du questionnaire, je fournis un nouveau certificat médical

**Si votre dernier certificat médical date de 2019, il est nécessaire d'en fournir un nouveau,**

**Règlement intérieur :** J'ai pris connaissance du règlement intérieur en vigueur, je m'engage à le respecter et dégage toute responsabilité de l'association en cas de non respect de ma part.

En outre, je m'engage à être convenablement équipé pour les activités auxquelles je participerai.

**Droit à l'image :** J'autorise l'utilisation de photos prises dans le cadre de l'activité sportive pour la promotion de notre club et de notre section : affiches, plaquettes, sites internet, etc....

OUI  NON

**Données Personnelles:** j'accepte que mes données personnelles soient traitées par Don Bosco Randonnée pour la gestion administrative (demande de licence, subventions,...) et le fonctionnement des activités de la section.

**A** **Le**  
Signature de l'adhérent(e)  
après mention manuscrite "lu & approuvé"