# Association LIBRE AVENTURE

Association affiliée à la Fédération Française de Randonnée

# BULLETIN D'ADHESION 2026 - 2027

Je soussigné(e) : ……

Né(e) le ……

Adresse complète : ……

……Ville et Code postal :……..……

Téléphone portable : ..…….. Nationalité : ……

E-mail : ……...……

Demande à adhérer à l'association LIBRE AVENTURE dont le siège est situé au :
129, rue des Ecoles à CARRIERES SOUS POISSY, 78955.

**J'ai bien compris** que la FFRandonnée, délégataire des Pouvoirs Publics, édicte des règles, notamment l'obligation de **fournir un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique** de la randonnée pédestre, et/ou de la marche nordique, et/ou de la rando santé **au moment de ma première adhésion puis selon mes réponses à l'auto-questionnaire annuel de santé proposé par la FFRandonnée**.

J'ai noté que l'adhésion inclut la licence RC + Protection Juridique de la FFRandonnée, comportant une garantie qui permet d'assurer la Responsabilité Civile des animateurs et des dirigeants du club.

En outre, je m'engage à être **convenablement équipé(e)** pour les activités auxquelles je participerai et à **respecter le règlement intérieur** de l'association.

J'accepte de recevoir des informations par mail des partenaires de la FFR …. OUI ☐ NON ☐

Je m'inscris pour …….. la Randonnée ☐
…….. la Rando Santé ☐
…… la Marche Nordique ☐

Montant de l'adhésion 17,00 € + licence FFR 31,00 € …… soit 48 euros ☐

Abonnement à la revue trimestrielle Passion Rando…… 10 euros ☐

**A Carrières-sous-Poissy, le** : ……

**Signature** (précédée de la mention manuscrite « *lu et approuvé* ») :