



**Adhésion 2024-2025 au club de randonnée pédestre
Mil'Pat 4 rue du Stade 86190 Vouillé (à remplir avant le 31 Août
2024)**

NOM : **Prénom** : **Date de naissance** : __/__/____ **Adresse** : **Code postal** : _____ **Ville** :

Adresse électronique : **Tél.** : _____

Avez-vous déjà une licence FF Randonnée de l'année en cours ? OUI – NON (rayer la mention inutile)

Si oui, numéro de licence : **Club** :

Tarifs :

- Licence IRA avec RC et accidents corporels + adhésion au club MIL'PAT : **45,75 €**
- Adhésion seule au club MIL'PAT (déjà licencié FFRandonnée) : **14,50 €**
- Abonnement à Rando- Passion (4 numéros pour 10 €)

Soit un total de : € à régler par chèque à l'ordre du MIL'PAT (attention la somme en chiffres et en lettres doit être identique) ou par carte bancaire par lien envoyé sur la plate-forme HELLO ASSO.

Activités souhaitées : mardi : 4 kms 8 kms jeudi : 12 kms journée 20 kms 30 kms...
dimanche : journée 20 kms

Marche nordique mercredi matin samedi matin

Séjour week-end **Semaine** **cocher les cases de votre choix**

L'association se réserve le droit d'utiliser tout document audiovisuel sur lequel j'apparais, réalisé pendant nos activités aux fins d'album, diaporama lié à notre activité. J'autorise l'association à diffuser mes coordonnées aux adhérents. En vertu de la loi n°78-17-du 06/01/1978 le Mil'Pat s'engage à ne pas utiliser les informations de l'adhérent à des fins commerciales et l'adhérent s'engage à ne pas utiliser les informations de l'association à des fins commerciales.

Pour une première demande de licence : certificat médical de NON contre- indication à la randonnée et marche nordique obligatoires.

- Pour les licenciés à un autre club seul, fournir la copie de licence 2024-2025.
Le questionnaire de santé doit rester en possession de l'adhérent

Je soussigné(e)..... atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir :

Répondu NON à toutes les questions,

Répondu OUI à une ou plusieurs question(s) : dans ce cas, je certifie avoir consulté mon médecin pour la pratique de la marche randonnée ou marche nordique lors de mon renouvellement de licence.

Je m'engage à respecter les consignes du règlement intérieur à consulter sur le site du Mil'Pat

Fait à : le : **Signature** :

Régis BREGEON
13 Rue des colverts
86190 AYRON

mail : regis.bregeon@sfr.fr
tél : 06 29 92 09 72

RAPPEL: les consignes de sécurité et sanitaires doivent être respectées en fonction de la réglementation en vigueur.



ATTESTATION

à faire remplir par tous les licenciés de votre structure nécessitant un contrôle
(dirigeants élus, encadrants, entraîneurs, animateurs...)
d'honorabilité A conserver

« La licence que je sollicite me permet d'accéder aux fonctions d'éducateur sportif d'établissement d'activités physiques et sportives au sens des articles L. 212-1 et L. 322-1 du code du sport. A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de mon honrabilité au sens de l'article L. 212-9 du code du sport soit effectué. »

J' ai compris et j' accepte ce contrôle.

Nom d' usage
1^{er} prénom de naissance
Département de naissance
:

Nom de naissance
Ville de naissance
Pays de naissance
:

Date

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

