



## Modalités d'inscription ou de réinscription à l'Association de Randonnée pédestre LEI ESCLOPS Saint-Pérollais 2021 / 2022.

### Première Adhésion :

Un Certificat médical de non-contre-indication à la randonnée pédestre **obligatoire !**

- **Choix A** : Cotisation Fédérale + Assurance + Club ... 40 €
- **Choix B** : Cotisation Fédérale + Assurance + Club + Abonnement à la revue **PASSION RANDO** \*... 48 €

### Vous étiez adhérent en 2020 / 2021, votre Renouvellement d'adhésion :

- **Choix C** : Cotisation Fédérale + Assurance + Club ..... 30 €
- **Choix D** : Cotisation Fédérale + Assurance + Club + Abonnement à la revue **PASSION RANDO** \*... 38 €

**Durant la validité de 3 ans du certificat médical, le pratiquant doit répondre au questionnaire de santé Voir annexe 1.**

**Si vous répondez répond NON à toutes les questions et que vous l'attestez, vous êtes dispensé du Certificat médical !**

**Si vous avez répondu OUI à une seule question, ou que vous refusez d'y répondre, vous devez présenter un certificat médical datant de moins d'un AN au jour de prise d'adhésion !**

- **Choix C** : Carte Adhérent seule + copie licence FFRP 2021 / 2022 ..... 20 €

Envoyer un chèque du montant **A, B, C, D** ou **E** libellé à l'ordre de « **LEI ESCLOPS Saint-Pérollais** » et joindre l'attestation de santé dûment remplie ou si besoin est, le **C**ertificat **M**édical de **N**on **C**ontre-**I**ndication la pratique de la randonnée pédestre (**CMNCI**) à :

**Madame Christine GUENEBAUD - 6 Allée des Eglantiers - 07500 GUILHERAND - GRANGES**

**Fournir obligatoirement le bulletin d'adhésion dûment rempli et signé Téléphone et adresse mail indispensables.**

<b>Bulletin d'adhésion    LEI ESCLOPS    Saint-Pérollais    2021 / 2022.</b>
--

**Nom** : ..... **Prénoms** : .....

**Date de naissance** : JOUR..... / MOIS..... / ANNEE.....

**Adresse** : .....

**Code Postal** : ..... **Commune** : .....

**Tél** : ..... **Email** : .....

A adresser à : **Madame Christine GUENEBAUD - 6 Allée des Eglantiers - 07500 GUILHERAND GRANGES**

Accompagné d'un  **chèque de 30 €** (cotisation + assurance) + **attestation de santé ou CMNCI.**

Ou d'un  **chèque de 38 €** (cotisation + assurance + revue) + **attestation de santé ou CMNCI.**

Ou d'un  **chèque de 40 €** (cotisation + assurance) + **attestation de santé ou CMNCI.**

Ou d'un  **chèque de 48 €** (cotisation + assurance + revue) + **attestation de santé ou CMNCI.**

Ou d'un  **chèque de 20 €** (carte adhérent LEI ESCLOPS) + copie de **licence FFRP.**

**Date** :

**Signature** :

\*Revue trimestrielle **PASSION RANDO** (soit 4 numéros) Abonnement au tarif préférentiel de **8 € au lieu de 16 €**