



Bulletin d'adhésion

2026-2027

Pour les renouvellements réponse souhaitée avant le 01/11/2026

Nom..... Prénom.....

Date de naissance :/...../..... Sexe : F ☐ M ☐

Adresse.....

CP..... Ville.....

☎..... ①.....

💻 E-Mail.....@.....

☐ Ancien Adhérent ☐ Nouvel Adhérent (Cochez l'option choisie)

Activités pratiquées (Cochez le ou les options choisies) ☐ Marche nordique ☐ Randonnée ☐ Sport&Santé

Choix (à cocher)	Type de licence	Licence avec assurances RC, PJ*, accidents corporels	Cotisation club	Total
☐	Individuelle	33€	10€	43€
☐	Jeune (moins de 26 ans)	18€	10€	28€
☐	Couple/Famille (+enfants mineurs)	66€	15€	81€
☐	Individuelle + Multisport	33€ + 13€	10€	56€
☐	Jeune + Multisport (- de 26 ans)	18€ + 13€	10€	41€
☐	Famille + Multisport	66€ + 26€	15€	107€
☐	Déjà licencié autre club FFRP	0€	10€	10€
☐	Membre sympathisant	0€	10€	10e

* RC : responsabilité civile, PJ : protection juridique.

N°licence FFRandonnée (personne ayant déjà une licence dans un autre club).....

☐ Abonnement un an à la revue Passion Rando en sus 10 €

Total à régler (licence + cotisation PRA + revue) :€

Autres membres de la famille (si licence familiale)			
Nom	Prénom	Date de naissance	Sexe

* Utilisation des données.

- En validant mon inscription, j'accepte que les P'tits Randonneurs d'Alsace mémorisent et utilisent mon adresse email pour communiquer occasionnellement et me faire parvenir ses lettres d'informations et celles de la fédération (loi 25/05/2018)
- En soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies soient exclusivement utilisées dans le cadre du club. Elles ne seront ni divulguées ni transmises ni partagées avec d'autres structures quelles qu'elles soient.

* Certificat médical ou attestation sur l'honneur : cochez la case correspondante

☐ Je fournis un certificat médical si : je suis un nouvel adhérent, j'ai repris une activité sportive après 12 mois d'arrêt, j'ai répondu oui à au moins une des questions posées par le questionnaire de santé.

☐ Je n'ai répondu OUI à AUCUNE des questions posées par le questionnaire de santé. En cochant la case, j'atteste sur l'honneur que mon état de santé et celui des personnes nommées ci-dessus ne nécessitent pas de certificat médical.

Chèque à libeller à l'ordre des P'tits Randonneurs d'Alsace

Bulletin d'adhésion, chèque et certificat médical le cas échéant à envoyer à :

P'tits randonneurs d'Alsace. Espace Association
6 place Robert Schuman. 67500 HAGUENAU

Pour tout renseignement complémentaire vous pouvez vous adresser à Sylvie par mail sylvie_tine@orange.fr ou à Aimé par téléphone au 06 78 49 03 04.

Quel type d'adhésion choisir

Notre club comprend 3 sections : randonnée (les dimanches et un jeudi par mois), marche nordique (les lundis, mercredis et samedis) et Sport&Santé (les lundis).

La licence randonneur vous donne accès aux trois sections.

Vous pouvez rajouter une assurance supplémentaire si vous pratiquez d'autres activités en France ou à l'étranger.

Licence randonneur : vous payez **43,00€** pour la licence individuelle, **81,00€** pour la licence familiale. Cette cotisation vous assure en responsabilité civile (obligatoire) et en accidents corporels + vaut adhésion au club et vous donne droit à la licence FFRandonnée et à tous ses avantages. Cette licence vaut carte de membre de l'association et vous permet de participer à **toutes les activités du club**.

En prenant cette licence **vous soutenez** la fédération de la randonnée pédestre et ses **180 000 kms de sentiers balisés** à travers la France **et les 7000 bénévoles qui les balisent** pour le plus grand bien des randonneurs. Que ferait-on sans eux ?

Option Assurance supplémentaire facultative : utile si vous voulez être assuré pour des activités pratiquées en-dehors du club et dans le monde entier (voir le détail des licences FFR).

IMPN (Individuelle ou Jeune Multisports Pleine Nature)...**+13,00€**

FMPN (Familiale Multisports Pleine Nature).....**+26,00€**

Membre ayant déjà une licence FFRandonnée dans un autre club : vous payez **10,00€** de cotisation par personne au club sur présentation de votre licence (photocopie). Une carte de membre du club vous sera délivrée.

Membre sympathisant : vous payez **10,00€** de cotisation par personne pour le soutien au club sans participer aux activités. Une carte de membre sympathisant vous sera délivrée.

La cotisation est à envoyer avec le bulletin d'adhésion dûment rempli (lisiblement) et le certificat médical le cas échéant (sauf pour les membres sympathisants) au club :



Association adhérente
à la



Maison des
Associations
Haguenau

Ne pas jeter sur la voie publique



QUESTIONNAIRE SANTÉ

Répondre aux questions suivantes par OUI ou par NON.

Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié :

Durant les 12 derniers mois

- | | |
|---|---------|
| 1) Un membre de votre famille est décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée. | OUI NON |
| 2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise | OUI NON |
| 3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ? | OUI NON |
| 4) Avez-vous eu une perte de connaissance ? | |
| 5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ? | OUI NON |
| 6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ? | OUI NON |

A ce jour

- | | |
|--|---------|
| 7) Ressentez-vous une douleur un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc ...) survenu durant les 12 derniers mois | OUI NON |
| 8) Votre pratique sportive a-t-elle été interrompue pour des raisons de santé ? | OUI NON |
| 9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre une pratique sportive ? | OUI NON |

Il vous appartient de remplir et de conserver ce questionnaire de santé.

Il est personnel et confidentiel et ne doit pas être communiqué au club.

Votre adhésion atteste que vous avez pris connaissance de ce questionnaire et communiqué un certificat médical dès lors que vous avez répondu « oui » à l'une des questions posées.