

 **INSCRIPTION 2024-2025**

Déclarée au J.O. sous le n° W172002995 Agrément Jeunesse et Sports sous le numéro 13 17 10 S filiée à la FFRandonnée sous le n° 6097. l’Immatriculation Tourisme FFRP numéro IM075100382

Rappels: Le montant de la cotisation comprend l'adhésion à la FFRandonnée (qui est reversée à la Fédération), incluant l'**assurance** IRA (= Individuelle avec Responsabilité civile et Accidents corporels) ou FRA (=Familiale…) et l'**adhésion** à l'association Lau'rando (qui reste au club).

-U**n certificat médical est exigé à la 1ère inscription,** mentionnant la non contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre. Ensuite, l’adhérent répond chaque année à l’auto-questionnaire de santé « Q-S Sport » et remplit l’attestation. Un nouveau certificat médical n’est nécessaire qu’en cas de réponse positive à une seule des 9 questions, ou d’arrêt supérieur à 2 ans.

**TARIF DES COTISATIONS POUR LA SAISON 20242025**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Types de licences : | Part Fédérale  | Part région  | Part club Lau’Rando | Tarif adhésion au club en 2022-2023 |
| Licence individuelle IRA | **30.85** | **0.53** | **13.62** | **45€** |
| Licence couple FRA | **61.50** | **1.06** | **20.70** | **85€** |
| Adhésion individuelle.(licencié FFRP autres clubs) | **0** |  | **14.00** | **14€** |
| Adhésion couple.(licencié FFRP autres clubs) |  |  | **23.00** | **23€** |
| Abonnement à Passion-Rando | ---------------- |  | ------------------ | 4 numéros/an **10€** facultatif |

**Dossier d’inscription** : (aussi en ligne, sur le serveur Hello-Asso, voir lien sur notre site [www.laurando.fr](http://www.laurando.fr/) )

1-un bulletin d'inscription complété, daté, signé.

2-pour chaque primo adhérent : un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre.

(Et pour les années suivantes, voir Questionnaire Santé-Sport., puis remplir l’attestation.

3-un chèque du montant de l'adhésion choisie (licence + association, voir le détail ci-dessus) + revue Passion-Rando (facultatif).

**Adresser les dossiers complets à : Lau'Rando BP 70048 17302 Rochefort Cedex.** (ou à un responsable lors d’une sortie).

**--------------------------------------------------- ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**-1e adhérent**-NOM …………………………………………………..….…. Prénom …………………….…………………………………..

(*En* *majuscules SVP)* Si déjà inscrit : N° licence …………………………………….

Date de naissance …..…/………/……….. Tél fixe ………………………..……..…… Tél mob :…………………………….………

e-mail …………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

adresse postale : ………………………………………………………………………………………………………………………………….....

-1ère adhésion : je joins un certificat médical.

-Renouvellement : Je certifie que j’ai répondu **négativement** à toutes les questions du Questionnaire Sport-Santé :

oui-non

**Signature :**

**-2e adhérent**-NOM …………………………………………………..….…. Prénom …………………….……………………………….…..

(*En* *majuscules SVP)* Si déjà inscrit : N° licence …………………………………….

Date de naissance …..…/………/……….. Tél fixe ………………………..……..…… Tél mob :…………………………………..…

e-mail …………………………………………………………………..………………………………………………………………………….……….

adresse postale : …………………………………………………………………………………………………………………………….…….....

1ère adhésion : je joins un certificat médical.

-Renouvellement : Je certifie que j’ai répondu **négativement** à toutes les questions du Questionnaire Sport-Santé :

oui-non

**Signature :**

1. Je souhaite recevoir par mail, des informations de la FFRandonnée : **oui- non**
2. Je souhaite recevoir par mail des informations des partenaires de la FFRandonnée : **oui-non**
3. Je reconnais avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de l'association : **oui**
4. **Je souhaite recevoir « Passion-Rando » (abonnement 1 an 4 numéros 10€uros) oui-non**

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTAL : ADHESION + 10€ si JOURNAL (chèque à l’ordre de Lau’Rando) =** |  **………………..€**  |