



Notre club est assuré auprès de la :



N° de sociétaire 4489958A

DEMANDE D'ADHESION

SAISON 2024

NOM :	Prénom :
Date et lieu de naissance :	Sexe :
Adresse :	Code postal :
Adresse e-mail :	Tél Portable : Tél fixe :

Tarif des adhésions :

- ☐ Pour une personne : EUR 20.- (dont assurance MAIF – 7 €)
- ☐ Pour un couple : EUR 30.- (dont assurance MAIF – 15 €)
- ☐ Pour une famille*- EUR 40.- (dont assurance MAIF – 25 €)

**avec un ou plusieurs enfants jusqu'à 14 ans*

À remplir uniquement pour l'adhésion d'un couple ou d'une famille

	Prénom	Date de naissance	Adresse e-mail /Portable	Sexe	
Conjoint :	_____	___/___/___	_____	M	F
Enfant :	_____	___/___/___	_____	M	F
Enfant :	_____	___/___/___	_____	M	F
Enfant :	_____	___/___/___	_____	M	F

- ❖ ***Droit à l'image :** Par l'apposition de ma signature ci-dessous, j'autorise "Ried Rando" conformément à l'article 5 de notre règlement intérieur à reproduire et/ou publier sur tout support les photographies de moi-même ou de ma famille lors des randonnées et autres événements liés au club dans un but non commercial
- ❖ ***Certificat médical :** Par l'apposition de ma signature ci-dessous, j'atteste que mon état de santé et celui des personnes nommées ci-dessus, après avoir complété le questionnaire de santé, ne nécessite(nt) pas de certificat médical conformément à l'article 4 de notre règlement intérieur
- ❖ **Option facultative :** En complément du contrat RAQVAM/MAIF, vous pouvez souscrire, si vous le souhaitez, l'option I.A. Sport qui complètera votre protection. (*Notice et formulaire à télécharger sur le site de la MAIF.*)

**Cocher la case retenue*

- ☐ ***Règlement :** Par virement – IBAN ci-dessous - (*Mettre votre/vos nom(s) et adhésion club*)
- ☐ ***Règlement :** Par chèque bancaire à l'ordre de Ried Rando

Fait à le

Signatures des membres, (hors enfants mineurs)
Précédés de la mention manuscrite "lu et approuvé"
Monsieur : Madame :

CLUB RIED-RANDO

Président : Marcel CHAUFETTE - Mobile 06 88 02 42 49
2 rue des Vergers 67340 MENCHHOFFEN ried-rando67@orange.fr
IBAN : Crédit Mutuel - FR76 1027 8018 6700 0200 1000 192