

# ASSOCIATION "LES SENTIERS DU LYS"

## FICHE D'ADHESION 2025/2026

**Je soussigné(e)**

**Nom :**

**Né(e) le :**

**Adresse :**

**Prénom :**

**Sexe : Masculin, Féminin (Rayer la mention inutile)**

**N° de Téléphone fixe:**

**N° de Téléph.port :**

**Adresse Email (obligatoire):**

**Demande à adhérer à l'association ... « LES SENTIERS DU LYS »**

J'ai noté que la loi n°84-610 du 16 Juillet 1984 fait obligation aux Associations d'une Fédération sportive d'assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents.

Je reconnais qu'outre cette garantie qui me sera acquise, il m'a été proposé une assurance facultative pour couvrir mes propres accidents corporels.

Je m'engage à être convenablement équipé(e) pour les activités auxquelles je participerai

**Je mets une croix dans le tableau ci-dessous en face de la formule que je choisis :**

Formules	Code	Cotisation FFR avec assurance (€)	Cotisation Club (€)	Tarif applicable (€)	Votre choix
Individuelle avec RC(*)	IR	38,70	10,00	48,70	
Sans abonnement revue Rando Passion		28,70	10,00	38,70	
Individuelle avec RC +accidents(*)	IRA	40,85	10,00	50,85	
Sans abonnement revue Rando Passion		30,85	10,00	40,85	
Individuelle multiloisirs avec RC +accidents(*)	IMPIN	52,90	10,00	62,90	
Sans abonnement revue Rando Passion		42,90	10,00	52,90	
Familiale avec RC(*)	FR	66,95	17,00	83,95	
Sans abonnement revue Rando Passion		56,95	17,00	73,95	
Familiale avec RC et accidents(*)	FRA	71,50	17,00	88,50	
Sans abonnement revue Rando Passion		61,50	17,00	78,50	
Familiale multiloisirs avec RC +accidents(*)	FMPIN	95,60	17,00	112,60	
Sans abonnement revue Rando Passion		85,60	17,00	102,60	

**(\*) Avec abonnement à la revue Rando Passion.**

4 parutions par an

**Je suis déjà licencié dans une autre association affiliée à la FFR :**

- Nom de l'association
- N° de la licence
- Emise le

Formules	Code	Cotisation FFR avec assurance (€)	Cotisation Club (€)	Tarif applicable (€)	Votre choix
Individuelle sans licence			15	15	
Familiale sans licence			30	30	

**J'indique ci-dessous les membres de ma famille désirant adhérer dans le cadre d'une formule familiale:**

**Mon conjoint :**

**Nom :**

**Prénom :**

**Né(e) le :**

**Sexe : Masculin, Féminin** (Rayer la mention inutile)

**Adresse Email (si différente):**

**N° de Téléph.port :**

**Personne à prévenir en cas d'urgence :**  
**+ N° de téléphone portable de préférence**

**Je joins :**

- le règlement de ma cotisation correspondant à la formule de licence choisie si règlement par chèque.
- un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique des activités physiques et sportives de la randonnée pédestre pour :
  - une 1<sup>ère</sup> adhésion,
  - une reprise suite à une interruption de l'adhésion

**Dans les cas contraires, le certificat médical n'est plus nécessaire pour la nouvelle saison**

L'association « les Sentiers Du Lys » se réserve le droit d'utiliser votre image en tant qu'adhérent, photo libre de droit, sauf demande expresse de votre part à :

[sdl37.secretariat@orange.fr](mailto:sdl37.secretariat@orange.fr)

Je m'engage à respecter les articles des Statuts de l'Association et le règlement intérieur.

A

Le

Pour les mineurs

Mention manuscrite : Lu et approuvé :

Autorisation et signature des parents ou tuteurs

Signature :

Règlement par HelloAsso

☐

Règlement par chèque

☐

Retourner avec le règlement et le(s) certificat(s) s'il y a lieu à la secrétaire :

Francine MARCHEAU

[sdl37.secretariat@orange.fr](mailto:sdl37.secretariat@orange.fr)

17 rue du dolmen 37260 ARTANNES