

**Bulletin d'adhésion à la FFRandonnée pour la Section
Randonnée de BIEN VIVRE A ST ALBAN-LEYSSE pour
2026-2027**

NOM : **Prénom :**

Né(e) le :/...../.....

Adresse :

Code postal : **Ville :**

Téléphone portable (obligatoire pour être joint en rando) :

Adresse e-mail : (écrire lisiblement svp) :

Date du certificat médical:

En cas d'adhésion familiale, indiquer les noms et prénoms des autres membres de la famille y compris les petits enfants si besoin est :

.....Né(e) le/...../.....

J'atteste sur l'honneur avoir lu et compris les conseils de santé de la FF Randonnée et prendre ou avoir pris les dispositions nécessaires pour participer aux activités du club sans risque pour ma santé.

☐ **Je renouvelle mon adhésion à la FFRandonnée**

☐ **J'adhère à la FFRandonnée dans un autre club : Je joins une photocopie de ma licence à jour. Je note à quel club et mon N° d'adhérent :**

Type d'assurance choisie (entourer la formule) :

IRA	IMPN	FRA	FMPN
33€	46€	66€	92€

Abonnement à Passion Rando : 10 € : Oui ☐ Non ☐

Rappel : Merci de rédiger votre chèque d'adhésion à la FFRandonnée
à l'ordre de BVSA

Coordonnées téléphoniques de la personne à joindre en cas de besoin lors d'une sortie:.....

☐ Je reconnais avoir été informé(e) des formalités à accomplir en cas d'accident.

☐ Je reconnais avoir lu la charte de l'Activité randonnée ; j'en accepte les principes.

Fait à : Le / / Signature :