



Bulletin de réinscription

PERIODE SEPTEMBRE 2021 AOUT 2022

NOM : ..... PRENOM : .....

Adresse mail : .....

Adresse : .....

Ville : ..... Code postal : .....

N° Tél : ..... Tél portable : .....

Date de naissance : ..... N° de licence : .....

Je souhaite recevoir de l'Association toutes les informations et les programmes : par courrier / par e-mail (1)

J'adhère à l'association « ARVAL » pour la saison 2021/2022 selon la formule choisie

Formule Licence	Coût de la licence	Coût adhésion ARVAL	TOTAL
Individuelle IRA Assurance comprise	28€	12€ (remisé)	40€
Pour un couple Familiale FRA Assurance comprise	55€80	24€ (remisé)	79€80
Adhésion « bienfaiteur »		12€ (remisé)	12€
Je souscris la licence dans une autre association ..... Joindre la photocopie de la licence en cours		12€ individuel (remisé) 24€ couple(remisé)	12€ 24€

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 et de délivrer une licence à tous les membres randonneurs.


Je reconnais avoir été informé du droit à l'image pour le site internet de l'association.

En outre, je déclare être en bonne condition physique, ne pas prendre de traitement médical pouvant m'interdire la randonnée pédestre, et m'engage également à être convenablement équipé pour les activités auxquelles je participerai.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur téléchargeable sur le site arval60-rando.com ou par écrit sur demande.

Merci de retourner le dossier avec le bulletin complété et signé, le chèque à l'ordre de l'ARVAL et éventuellement le certificat médical Voir au verso les instructions pour le Certificat médical

à l'adresse suivante ARVAL Joël LOEWEISTEIN 7 rue de la danse aux fées  
60750 Choisy au Bac ou à l'occasion d'une randonnée

suite == 

Pour l'établissement de la **licence familiale** ou de la **licence monoparentale**, veuillez indiquer ci-dessous :

Nom et Prénom du conjoint, des enfants mineurs, des enfants majeurs de moins de 25 ans fiscalement à charge et vivant sous le même toit que leurs parents

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE

Le certificat médical de non-contre indication à la pratique de la randonnée (téléchargeable sur le site ou remis sur demande) est **obligatoire** dans les situations suivantes :

1. Vous êtes nouvel adhérent à l'ARVAL
2. Si vous **avez répondu oui à l'une des questions du questionnaire de santé, (téléchargeable sur le site) pour les personnes dont le certificat médical à moins de 3 ans**
3. Si votre dernier certificat médical a été établi il y a plus 3 ans
4. Si vous adhérez à la rando santé

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'adhésion à l'ARVAL, exposées au recto  
J'accepte de recevoir les informations de la FFRP : oui non (1)

**Signatures des adhérents indiqués sur ce bulletin** (précédée de la mention « lu et approuvé »)

A..... le.....

ARVAL  
Joël LOEWEISTEIN  
7 rue de la danse aux fées  
60750 – CHOISY AU BAC Tel : 06 18 20 40 21

[www.arval60-rando.com](http://www.arval60-rando.com)