

Bulletin d'adhésion 2025 - 2026

Je soussigné(e)

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

Nationalité

Tél. Fixe :/...../...../...../.....

Tél. portable :/...../...../...../.....

Adresse mail :@.....

Votre N° licence FFRP :

Si vous êtes adhérent à un autre club **affilié à la FFRP** son nom :
 (joindre une copie de votre licence)

demande d'adhérer à l'Association Sisteron-Rando affiliée à la FFRandonnée pédestre sous le n° 04891.

J'ai noté que la loi n°84-610 du 14 Juillet 1984 fait obligation aux Associations d'une Fédération Sportive d'assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents, et de leur délivrer une licence.

La licence individuelle IRA ou IMPN couvre la responsabilité civile du titulaire et les accidents corporels qu'il subit. La licence familiale FRA ou FMPN couvre la responsabilité civile du titulaire et des membres de sa famille (listés dans le tableau en bas de page), et les accidents corporels qu'ils subissent.

Activités assurées par les licences IRA et FRA : activités de randonnées pédestres, de loisirs et pleine nature.

Activités assurées par les licences IMPN et FMPN : activités physiques et sportives et de loisirs de pleine nature.

En cas d'accident grave en cours de randonnée, indiquez le nom et tel. de la personne à prévenir :

.....

Dans tous les cas, le responsable de l'Association vous précisera les démarches à accomplir.

Montant pour la saison 2025 – 2026 (incluant la cotisation FFRP et l'adhésion à Sisteron-Rando) :

Individuelle :	Adhésion + licence IRA	46€
	Adhésion + licence IMPN	58€
Famille :	Adhésion + licence FRA	92€
	Adhésion + licence FMPN	116€

Si vous êtes déjà titulaire de la licence FFRP dans une autre Association, l'adhésion au club Sisteron-Rando seule est de 15 € par personne, vous devez nous fournir une copie de votre licence pour la saison en cours.

- ☐ Je souhaite recevoir Passion-Rando, j'ajoute **10 €** au montant ci-dessus
- ☐ Je n'ai pas internet et je désire recevoir les programmes et les informations de l'Association par courrier postal. Pour les frais postaux, je rajoute **10 €**.
- ☐ Je n'ai pas internet et je ne désire pas recevoir les programmes et les informations de l'Association.

Pour les adhésions « Familiale », complétez le tableau ci-après (conjoint(e)/concubin(e)/pacsé(e), enfants et petits-enfants fiscalement à charge de leurs parents) :

Nom	Prénom	Date de naissance	Sexe	N° licence	Tél	Mail

Certificat médical / Attestation :

Première adhésion à Sisteron Rando : Première prise de licence FFRP ou reprise de licence après interruption de deux saisons sportives ou plus :

→ Chaque adhérent joint à la présente **un certificat médical** attestant de la non-contre-indication à la pratique des activités de marche et de randonnée et activités connexes (marche nordique, longe côte, raquettes à neige, marche d'endurance) **datant de moins de six mois**.

Renouvellement annuel d'adhésion à Sisteron-Rando : Renouvellement annuel de la licence FFRP :

→ Chaque adhérent répond au questionnaire santé donné en annexe 1 (questionnaire QS-Sport), le conserve (les données de santé restent votre propriété).

→ Chaque adhérent doit attester avoir rempli le questionnaire de santé en annexe 1 en joignant à la présente l'attestation donnée en annexe 2 dûment renseignée et signée.

En cas de réponse à une ou plusieurs réponses positives, vous aurez à nous fournir un certificat médical datant de moins de six mois.

Droit à l'image :

Si vous n'autorisez pas le club à diffuser sur son site des photographies de groupe réalisées lors des activités de l'Association et sur lesquelles vous pourriez être identifiable, **cochez la case** ☐

Cependant, si tel est le cas, veuillez avoir l'amabilité de vous éloigner lors des prises de vue, ou demandez à prendre les photos.

Informations FFR :

Si vous acceptez de recevoir des informations de la FFR par mail, **cochez la case** ☐

Covoiturage :

Si vous acceptez d'utiliser votre véhicule pour le covoiturage, **cochez cette case** ☐

Date et signature (précédées de la mention « Lu et approuvé ») :

A retourner à Sisteron Rando

- **la fiche d'adhésion** complétée et signée (page 1 et 2)
- **l'annexe 2 complétée et signée** si vous avez répondu non au questionnaire de santé (page 5)
- **le certificat médical**
 - si vous avez répondu oui à l'annexe 2
 - si vous êtes un nouvel adhérent
- **la copie de la licence en cours** si vous êtes déjà titulaire de la licence FFRP dans une autre Association
- **un chèque de €** à l'ordre de Sisteron Rando correspondant, à l'adhésion, à la licence, à l'abonnement à Passion rando et au frais postaux (cochez les cases ci-dessous)

☐ Adhésion + licence IRA	46€
☐ Adhésion + licence IMPN	58€
☐ Adhésion + licence FRA	92€
☐ Adhésion + licence FMPN	116€
☐ Adhésion seule	15€
☐ Abonnement passion rando	10€
☐ Frais postaux pour ceux qui n'ont pas internet	10€

Faites parvenir le tout soit :

- dans la boîte aux lettres de l'association dans le hall de la Mairie
- par courrier : SISTERON -RANDO – ADHESION 2025-2026
Hôtel de ville – BP 100 SISTERON CEDEX
- au responsable adhésion FFRP : MJ MARIN 126 Avenue des Chaudette 04200 SISTERON
- au Président : P. JEANDON 13 rue des Aubépines 04200 PEIPIN

ANNEXE 1

Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	☐	☐
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	☐	☐
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	☐	☐
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	☐	☐
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	☐	☐
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
A ce jour		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	☐	☐
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

ANNEXE 2

ATTESTATION SAISON 2025/2026

Je, soussigné(e), Mme / M

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT et avoir :

- ☐ Répondu NON à toutes les questions ; je fournis cette attestation à mon club lors de mon renouvellement de licence.

- ☐ Répondu OUI à une ou plusieurs question(s) ; je fournis un certificat médical de non-contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement de licence.

Date et signature :