BULLETIN D'ADHÉSION
SAISON 2023 - 2024

Plaquette BBR

1 - Civilité

Mme / Mr Nom : Prénom :
Date de naissance : Nationalité :
Adresse : Code postal : Ville :
☎ fixe : Mobile :
Adresse e-mail :

2- Jour(s) de randonnée : Lundi - Mardi – Mercredi- Vendredi - Samedi

3 - Formule d'adhésion au choix :

Case à cocher si vous choisissez l'option proposée et reporter le montant dans la colonne de droite pour calculer le total

FORMULE INDIVIDUELLE			
Licence individuelle avec responsabilité civile et accidents corporels	28,25 €	X	28,25 €
Assurance complémentaire individuelle Multiloisirs pleine nature (facultative)	12,05 €		
Cotisation Club BBR	2,75 €	X	2,75 €
Adhésion maison de Bégon (facultative)	15,00 €		
Passion Rando (facultatif)	10,00 €		
		TOTAL À RÉGLER	

FORMULE FAMILIALE			
Licence familiale avec responsabilité civile et accidents corporels	56,30 €	X	56,30 €
Assurance complémentaire individuelle Multiloisirs pleine nature (facultative)	24,10 €		
Cotisation Club BBR	5,70 €	X	5,70 €
Adhésion maison de Bégon (facultative)	15,00 €		
Passion Rando (facultatif)	10,00 €		
		TOTAL À RÉGLER	

En cas d'adhésion familiale merci de préciser ci-dessous les coordonnées du conjoint et/ ou des enfants âgés de moins de 25 ans au 01/01/2023 et habitant la même adresse.

Nom : Prénom : Date de naissance : Téléphone :

FORMULE CLUB AVEC LICENCE DANS UN AUTRE CLUB AFFILIÉ À LA FF RANDONNÉE			
Cotisation Club BBR	10,00 €	X	10,00 €
Adhésion maison de Bégon (facultative)	15,00 €		
		TOTAL À RÉGLER	

Merci de fournir une copie de la licence. Seules les licences de la FF randonnée sont acceptées.

4 – Certificat Médical – Attestation questionnaire de santé

- Chaque nouvel adhérent doit fournir un certificat médical.
- Pour les ré inscriptions : Chacun adhérent doit attester avoir rempli l'auto questionnaire de la fédération Française de randonnée. (En annexe)

ATTESTATION

POUR LES PRATIQUANTS MAJEURS

Je soussigné(e) Mme Mr

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir :

O Répondu **NON** à toutes les questions : je fournis cette attestation à mon club lors de mon renouvellement de licence

O 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

DATE ET SIGNATURE

5- Modalités d'envoi : Le bulletin d'adhésion + le règlement par chèque bancaire à l'ordre de BBR + le certificat médical (si nécessaire) sont à adresser à :

Jeanne RIVIERRE, 26 rue Jean de la Bruyère 41000 BLOIS

6- En adhérant à BBR:

- Je m'engage à respecter les consignes données par les organisateurs / animateurs de randonnée ainsi que la charte du randonneur.
- J'autorise BBR à réaliser des photographies lors des randonnées et activités proposées au sein du club. Les images pourront être exploitées et utilisées directement par la structure sous toute forme et tous supports, pour un territoire illimité, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment : presse, livre, supports numérique, exposition, publicité, projection publique, concours, site internet, réseaux sociaux.
- J'autorise le traitement de mes données personnelles à usage strictement limité aux besoins de BBR

Fait à **Le**

Signature

Partie réservée à la gestion de BBR- Merci de ne rien y inscrire

Montant de la cotisation : Type de cotisation : I / F AMPN oui / non

Passion Rando : oui / non Adhésion maison de Bégon : oui / non

Date de paiement : Chèque : Certificat médical : oui / non