



ASSOCIATION CHARTREUSE MONTAGNE

Dossier d'adhésion saison 2024-2025

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. Certaines sont transmises à la FFRandonnée pour l'établissement des licences. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations le concernant.

Pour exercer ce droit, veuillez-vous adresser à chartreuse.montagne@gmail.com

Fiche d'inscription

Nom (patronymique ou d'usage)				
Prénom (usuel)				
Date de naissance				
Nationalité				
Adresse principale				
Adresse email				
Téléphone(s)				
Date :	Membre actif ①	<input type="checkbox"/> 48,85 €	Membre honoraire ②	<input type="checkbox"/> 18 €
Signature	Non contre-indication médicale à la randonnée pédestre ③		Certificat médical	<input type="checkbox"/>
			Attestation	<input type="checkbox"/>
	J'accepte que mes données personnelles soient communiquées si besoin aux autres adhérents :			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	J'accepte que mon image soit utilisée sur l'album photos et sur le site internet de CHAM :			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	J'ai pris connaissance que les données fournies ici seront regroupées dans un fichier			<input type="checkbox"/>
J'accepte que les photos et documents que j'envoie à CHAM soient publiés sur l'album photo ou le site de CHAM. Ils deviennent libres d'utilisation et de modification par Cham mais ne peuvent pas être cédées ou vendues sans mon autorisation.			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

① Le montant comprend la licence individuelle FFRP IRA (30,85 €) dans laquelle est incluse l'assurance AC/RC et la cotisation à l'association (18 €).

② Pour les membres ne participant pas aux randonnées pédestres la licence n'est pas requise.

③ Pour les membres actifs, l'attestation de non contre-indication médicale ci-dessous ou un certificat médical est à joindre impérativement au dossier d'inscription (voir conditions page 2).

Dossier complet (fiche d'inscription ci-dessus, **attestation** signée ou **certificat médical** et le **règlement** par chèque à l'ordre de « Chartreuse Montagne ») à nous remettre ou à envoyer :

Chartreuse Montagne
Mairie
1 rue Pasteur
38380 St Laurent du Pont

Attestation de non contre-indication médicale à la randonnée pédestre pour les adhérents majeurs

Je soussigné (Prénom Nom) _____, atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir :

- répondu NON à toutes les questions. ; je fournis cette attestation lors de mon renouvellement de licence.
- répondu OUI à une ou plusieurs question(s) ; j'atteste avoir pris connaissance que la commission médicale me conseille vivement de consulter un médecin sur la poursuite des pratiques concernées (loisirs et/ou compétition) tout en sachant que le certificat médical n'est plus exigé.

Date :

Signature :