



**BULLETIN D'ADHESION
A CHEMINANCE
Saison 2018/2019**



NOM et PRENOM.....

- Première adhésion (*veuillez compléter les lignes ci-dessous*)
- Renouvellement (*ne complétez les lignes ci-dessous QUE s'il y a changement*)

Date de naissance.....

Adresse

.....

☎ : ✉ :@.....

Assurance :

La licence avec assurance permet à votre association de pouvoir souscrire au contrat fédéral d'assurance en responsabilité civile. L'assurance fédérale est conçue de telle sorte que la prime versée par les randonneurs couvre non seulement leur propre Responsabilité Civile mais aussi celle de leur association, des dirigeants à son service et des animateurs qui les encadrent sur le terrain.

Diverses formules d'assurance vous sont proposées : **la formule IRA est la plus complète pour une pratique courante de la randonnée classique.**

FORMULES	TARIF
Toutes les formules incluent la cotisation CHEMINANCE (19€ ou 10€ pour IRA ANP) et la licence FFR	
Formule IR (Individuelle Responsabilité civile) L'assurance Responsabilité Civile, défense pénale et recours	42,85€
Formule IRA (Individuelle Responsabilité civile Accidents corporels) : Les mêmes garanties que l'IR + Accidents Corporels, Dommages Matériels, Assistance en cas d'accident ou maladie	45€
Formule IMPN (Individuelle Multiloisirs Pleine Nature) : Les mêmes garanties que l'IRA + Complément Multiloisirs de pleine nature (veuillez nous consulter pour plus de détails)	55€
Formule IRA ANP (Licence Non Praticant) : Les mêmes garanties que l'IRA à l'exclusion des Dommages Matériels et de la pratique de la randonnée pédestre	34,70€
Simple cotisation à Cheminance pour ceux qui sont déjà adhérents à une autre association de randonnée et sont déjà fédérés à la FFR *	19€

* **Merci de nous indiquer le nom de l'association :..... et de nous fournir une copie de votre licence.**

Des garanties complémentaires existent. Vous pouvez en prendre connaissance dans le *Guide Assurances* sur le site de la FFR.
<https://www.ffrandonnee.fr/>

Je reconnais avoir pris connaissance des informations relatives à l'assurance attachée à ma licence.

Je déclare par la présente autoriser l'association à publier sur son site ou tout document d'information ou de promotion des photos sur lesquelles j'apparais.

J'autorise l'association à diffuser mon numéro de téléphone et/ou mon courriel aux adhérents de l'association.

Je reconnais avoir pris connaissance du Règlement Intérieur et **m'engage** à le respecter.

Pour ma licence, je choisis la formule.....pour un montant de.....

Date :

Signature

Ce bulletin doit être retourné à :

Christiane TROUBAT
316 route de Nouaillé
86 550 Mignaloux Beauvoir
☎ : 05.49.45.09.15

Accompagné du chèque correspondant (à l'ordre de Cheminance) et d'un Certificat Médical de non contre-indication à la randonnée pédestre et/ou à la **marche nordique** de moins d'un an. **LE CERTIFICAT MEDICAL EST OBLIGATOIRE POUR TOUS CHAQUE ANNEE**

site Internet de l'association: <http://club-quomodo.com/cheminance>