







RAND'OCÉAN

FICHE INDIVIDUELLE D'ADHESION

A retourner à RAND'OCEAN, 5 rue de la Douve 85470 Brétignolles sur Mer ou par courriel à randocean85@gmail.com, accompagnée de votre règlement ou concomitamment à votre virement

Saison 2025-2026

 $\mathsf{Nom}^1:$

Prénom:				
Date de naissance :/				
Adresse:				
Code postal :Ville* :				
Téléphone :				
E-mail* :				
Ayant pris connaissance de ses statuts, de son règlement intérieur disponibles sur le site de RAND'OCÉAN <u>randocean.wixsite.com</u> , rubrique Adhésion, je souhaite adhérer à l'association RAND'OCÉAN. La cotisation comprend la licence FFR, l'assurance (la responsabilité civile et accident corporel) et l'adhésion à RAND'OCÉAN.				
choix		Cotisation	A régler	
0110111		Companion	11109101	
	Adulte	41 euros	euros	
	Couple	81 euros	euros	
	Adulte licencié autre club (joindre la copie de la licence 2025/2026)	15 euros	euros	
	Mineur (accompagné d'un majeur)	12 euros	euros	
	Abonnement PASSION RANDO (4 numéro /an, facultatif)	10 euros	euros	
Total à régler par : ☐ Chèque à l'ordre de RAND'OCÉAN ☐ Virement bancaire (IBAN FR 76 1551 9390 5300 0209 ☐ 3200 131) en indiquant votre nom de famille et Cotisation RAND'OCÉAN 2025-2026				

¹ En lettres capitales S.V.P.

	Je suis un nouvel adhérent : je fournis un Certificat médical d'Absence de Contre-Indications à la pratique (CACI) des activités de marche et de randonnée, datant de moins de 6 mois ou moins de 3 mois pour l'activité RANDO SANTE		
	Je renouvelle mon adhésion à RAND'OCÉAN : je fournis le document " Attestation pour participer aux activités de la FFRandonnée"		
	J'autorise RAND'OCÉAN à diffuser mon image sur tous les supports visant à promouvoir la randonnée pédestre et/ou la marche nordique et/ou la Rando Santé OUI / NON		
	J'autorise RAND'OCÉAN à communiquer mes coordonnées téléphoniques et e-mail aux animateurs afin qu'ils puissent me joindre si nécessaire pour l'organisation d'une randonnée. OUI / NON		
	Formation Premiers Secours		
	OUI / NON	Date obtention/	
Fait à		Le	

Signature (représentant légal pour les mineurs)

Certificat médical :