



ANTIBES RANDONNÉES

SIEGE: 14 rue Sadi Carnot - 06600 ANTIBES. Tél. : 0493349655
 PERMANENCES : au siège les mercredis de 14h30 à 17h30
 Mail : info@antibesrando.fr Site internet : www.antibesrando.fr



- FICHE D'ADHÉSION ANNUELLE -

Je soussigné(e) : Né(e) le

Tél. : E.mail :

Demeurant

ADHÈRE À L'ASSOCIATION « ANTIBES RANDONNÉES » pour l'année 2026- 2027

J'ai noté que la loi n° 84- 610 du 16 juillet 1984 fait obligation aux associations d'une Fédération Sportive d'assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents.

Je reconnais qu'outre cette garantie qui me sera acquise, il m'a été proposé une assurance pour couvrir mes propres accidents corporels.

En outre, je m'engage à être convenablement équipé pour les activités auxquelles je participerai. Je reconnais avoir reçu un exemplaire du Règlement intérieur de l'association « Antibes Randonnées » En avoir pris connaissance, et, m'engage à le respecter notamment pour les consignes de sécurité.

DECHARGE : si toutefois je décidais de randonner individuellement au cours des sorties organisées par « Antibes Randonnées », c'est à dire d'utiliser les services de l'association (assurances, transports et itinéraires proposés), mais de randonner hors des groupes encadrés constitués au départ des randonnées, je décharge cette association de toutes responsabilités et renonce à toutes poursuites envers elle pour les accidents qui pourraient m'arriver en cours de randonnées hors d'un groupe constitué.

Je choisis

Cocher	Licences	Renouvellement	Nouvelle adhésion
☐	Avec Responsabilité Civile, Accidents Corporels + cotisation au club	63	68
☐	Jeune avec RC et AC + cotisation club	31	36
☐	Familiale avec RC et AC + cotisation club	126	136

☐	Je m'abonne au journal Passion Rando Magazine (10 euros par an pour 4 numéros)
☐	Renouvellement de licence : J'ai consulté les conseils de santé et attesté sur l'honneur
☐	Première inscription ou interruption depuis plus de 2 années : certificat médical moins de 6 mois

Date Signature de l'adhérent