|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM & PRÉNOM** | **Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.** | | | | |  | | **NOM & PRÉNOM :** | **Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.** | | |
| **NÉ(E) LE :** | **Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.** | | | | |  | | **NÉ(E) LE :** | **Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.** | | |
| **TÉLÉPHONE :** | **Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.** | | | | |  | | **TÉLÉPHONE :** | **Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.** | | |
| **MAIL :** | **Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.** | | | | |  | | **MAIL :** | **Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.** | | |
| **ADRESSE :** | **Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.** | | | | |  | | **ADRESSE :** | **Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.** | | |
| **Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.** | | | | |  | | **Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.** | | |
| **CODE POSTAL :** | | **Cliquez ici** | **VILLE :** | **Cliquez ici** |  | | **CODE POSTAL :** | | **Cliquez ici** | **VILLE :** | **Cliquez ici** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| souhaite adhérer à AMICOPTER et règle la **cotisation annuelle** d'un montant de **30 € (INDIVIDUEL)** par chèque à l'ordre d'Amicopter.  souhaite également participer aux activités sportives proposées. J'adhère donc à la FFRP et souscris une licence **IRA.** *(****I****ndividuelle* ***R****esponsabilité civile et* ***A****ccidents corporels)* **Coût : 32 €** que je règle par chèque à l'ordre d'Amicopter.  ***(en sus de la cotisation annuelle)***  1 chèque de **30 €** : cotisation **OU** 1 chèque de ***62 €*** : cotisation ***+*** Licence FFRP | **OU** | souhaitons adhérer à AMICOPTER et règle la **cotisation annuelle** d'un montant de **40 € (COUPLE)** par chèque à l'ordre d'Amicopter.  souhaitons également participer aux activités sportives proposées.  Nous adhérons donc à la FFRP et souscrivons une licence **IRA** (***I****ndividuelle* ***R****esponsabilité civile et* ***A****ccidents corporels)*  **Coût : 32 €/personne** que nous réglons par chèque à l’ordre d’Amicopter.  ***(en sus de la cotisation annuelle)***  1 chèque de **40 €** : cotisation **OU** 1 chèque de ***72 €*** : cotisation ***+ 1*** Licence FFRP  *(préciser nom de l’adhérent(e)*  **OU** 1 chèque de ***104 €*** : cotisation ***+ 2*** Licences FFRP |

Le certificat médical autorisant la pratique des activités de Promenades - Randonnées - Raquettes est **obligatoire et valable 3 ans**.   
**Je le joins (nous le joignons) UNIQUEMENT pour une première inscription OU à la fin de ses 3 ans de validité.**

|  |
| --- |
| **JE M’ENGAGE :** |
| - à prendre connaissance de la « Charte du Randonneur » dont j’ai reçu un exemplaire, afin de connaître la codification des difficultés qui m’attendent ;  - à être convenablement équipé(e) pour les activités auxquelles je participerai ;  - à ne pas me dissocier du groupe pour convenance personnelle : une incapacité physique ou autre est à signaler à l’animateur qui prendra la décision qui s’impose ;  - à fournir à AMICOPTER copie de la licence FFRP à jour si je ne l'ai pas souscrite par l'intermédiaire de l'Association |

**DROIT à L’ IMAGE *:*  *j’autorise*  *nous autorisons***

l’association « AMICOPTER » à me (nous) photographier et me (nous) filmer dans le cadre des différents événements que l’association organise.

J’accepte (nous acceptons) l’utilisation et l’exploitation non commerciale de ces images dans le cadre de la promotion de l’association, notamment sur son site internet, ainsi que sa reproduction sur quelque support que ce soit (papier, support analogique ou numérique) actuel ou futur et ce, pour la durée de vie des documents réalisés.

En conséquence de quoi, je renonce (nous renonçons) expressément à me (nous) prévaloir d’un quelconque droit à l’image et à toute action à l’encontre d’« AMICOPTER » qui trouverait son origine dans l’exploitation de mon image (nos images) dans le cadre précité.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FAIT Á :** | **Cliquez ici** | | **LE** | **Cliquez ici** |  | | | ***FAIT Á :*** | **Cliquez ici** | | ***LE :*** | **Cliquez ici** |
| **SIGNATURE :** | | ***précédée de la mention « lu et approuvé*** | | | |  | **SIGNATURE :** | | | **précédée de la mention « lu et approuvé** | | |