

Bulletin d'adhésion ARSM 2025 - 2026



NOM	Prénom	Date naissance	* N° Licence

Le présent formulaire dument complété et accompagné d'un chèque libellé au nom de l'A.R.S.M. D'une photo d'identité, et du certificat médical de non contre indication à la pratique de la randonnée pédestre ou de la marche nordique, doivent être adressés à :

Edouard Rodriguez
14 impasse des Cantayres
66140 – Canet en Roussillon

* Adresse

* Adresse 2

Code Postal * Ville

Téléphone fixe Portable

E-mail

*** à compléter en lettres majuscules S.V.P.**

* En cas de renouvellement d'adhésion, indiquer le n° de licence dans le tableau

Licence choisie :

- ☐ Individuelle 60 €
 - ☐ Familiale 90 €
 - ☐ Monoparentale. 60 €
 - ☐ Carte membre sans licence FFRP 26 €
- Fournir une photocopie de la licence en cours.

Passion Rando Magazine pour 8€ par an (facultatif) : oui ☐ non ☐



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 et de délivrer une licence à tous les membres randonneurs.

En outre, je déclare être en bonne condition physique, ne pas suivre de traitement médical pouvant m'interdire la pratique de la marche, notamment en montagne, et m'engage à être convenablement équipé(e) pour les activités auxquelles je participerais.

Je reconnais être en possession du règlement intérieur et pourrais, à ma demande, obtenir les statuts de l'association A.R.S.M.

Je prends connaissance que des photos peuvent être prises lors des randonnées et publiées sur le site Internet ou dans la presse.

Fait à : Le :

Signature (précédé de « Lu et approuvé »)

Questionnaire de santé:

Si vous avez répondu **OUI** à une question. Nous fournir un certificat médical.

Pour tout renseignement, contactez : **Christian Beldio**

@ : christian.beldio@wanadoo.fr

☎ 07 86 10 75 05