



# Association Cyclotouriste et Randonnée de Sainte-Adresse

## BULLETIN D'ADHESION RANDONNEE PEDESTRE ANNEE 2025

NOM \_\_\_\_\_

PRENOM \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Adresse postale \_\_\_\_\_

Téléphone Fixe \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_

Adresse Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Certificat Médical**  Je fournis un Certificat médical d'Absence de Contre-Indication à l'activité sportive pratiquée (CACI) de moins de 6 mois

**Obligatoirement lors de la 1ère adhésion, et à chaque reprise après une interruption de 2 ans ou plus**

**ou**

**Questionnaire de Santé**  J'atteste sur l'honneur être en possession du Questionnaire de Santé Module Santé, qui m'a été remis par mon club et/ou mis à disposition sur le site de la FFRP

J'atteste sur l'honneur avoir rempli toutes les rubriques, que les réponses apportées n'impliquent pas la nécessité de fournir un Certificat Médical, et qu'elles relèvent de ma responsabilité exclusive

ACTIVITE	Adhésion ACSA	Licence FFRP	Revue FFRP Facultatif	TOTAL
Rando IRA indiv.	18,00 €	30,85	10,00 €	

Pour les « couples » : un seul chèque, **mais un bulletin d'adhésion par personne**

Pour les licenciés « randonneurs » et « cyclos » : **une seule adhésion ACSA**

Adhérent FFCT

La licence est obligatoire, excepté si déjà licencié dans un autre club, dans ce cas fournir la photocopie de la licence FFRP IRA

J'accepte de recevoir les informations des partenaires des Fédérations	OUI	<input type="checkbox"/>
<u>Je reconnais avoir pris connaissance des règles de sécurité et du règlement intérieur</u>	OUI	<input type="checkbox"/>
J'autorise l'ACSA à utiliser les photographies me représentant pour son site Internet ou pour sa communication	NON	<input type="checkbox"/>

Le **bulletin d'adhésion rempli totalement et lisiblement**, ainsi que le **chèque** à l'ordre de l'A.C.S.A. et le **Certificat Médical** (si nécessaire) sont à adresser à :

la secrétaire **Marie-Pierre Giral - 8 rue des Phares 76310 Sainte-Adresse**

ou à la trésorière **Marie-Lise Fleury - 11 Rue Guillaume Apollinaire 76620 Le Havre**

Fait à : \_\_\_\_\_

Signature obligatoire de l'adhérent  
Précédée de la mention « lu et approuvé »

Le : \_\_\_\_\_



N° 2730

ACSA sections « cyclotouriste » et « randonnée pédestre »  
14 Rue Saint Martin  
76600 Le Havre  
[acsa76310@gmail.com](mailto:acsa76310@gmail.com)



N° 1493