



Association Cyclotouriste et Randonnée de Sainte-Adresse

BULLETIN D'ADHESION RANDONNEE PEDESTRE SAISON 2026/2027

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 pratiquée (CACI) de moins de 6 mois, **obligatoirement lors de la 1ère adhésion et à chaque reprise après une interruption d'activité de 2 ans et plus**
- ET**
- Conseil de Santé** ☐ J'atteste sur l'honneur avoir pris connaissance des Conseils de Santé de la COMED de la FFRandonnée, que les rubriques annotées ne m'impliquent pas la nécessité de produire un Certificat Médical et que le tout relève de mon entière responsabilité
- Attestation sur l'honneur** ☐ Et, je fournis le coupon de l'attestation sur l'honneur de la FFR, complété et signé

ACTIVITE	Adhésion ACSA	Licence FFRP	Revue FFRP Facultatif	TOTAL
Rando IRA indiv.	20,00 €	33,00	10,00 €	

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

* Pour les licenciés randonneur et cycliste : **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
→ Je reconnais avoir pris connaissance des règles de sécurité et du règlement intérieur	OUI
→ J'autorise l'ACSA à utiliser les photographies me représentant pour son site Internet	OUI

Personne à prévenir en cas d'accident :

N° téléphone :

Le bulletin d'adhésion **rempli lisiblement et en totalité**, le chèque à l'ordre de l'ACSA, l'Attestation sur l'Honneur des Conseils de Santé et, si nécessaire le Certificat Médical sont à remettre ou envoyer 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 : _____



ACSA sections « cyclotouriste » et « randonnée pédestre »

14 Rue Saint Martin

76600 LE HAVRE

acsa76310@gmail.com

