|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Titulaire/ADULTE** | **Conjoint ( Avec inscription Titulaire)** | **Enfant (-18 ans)** **( Avec inscription Titulaire)** |
| **Nom :** |  |  |  |
| **Prénom :** |  |  |  |
| **Date naissance** | …. /.… /…… | …. /.… /…… | …. /.… /…… |
| **Nom de naissance** |  |  |  |
| **Pays / Ville de naissance/code Postal** |  |  |  |
| **Adresse :** |  |  |  |
| **Ville/code postal :** |  |  |  |
| **Téléphone fixe:** |  |  |  |
| **Téléphone portable :** |  |  |  |
| **Adresse Courriel** |  |  |  |
| **Déjà affilié FSCF autre qu’AlsaceRando ?** |  |  |  |
| **Cotisation (1) ADULTE**  | **35€** |  |  |
| **Cotisation CONJOINT et ou ENFANT (de 12 à 18 ans) (2)** |  | **20€** | **20€** |
| **Certifie sur l’honneur avoir répondu NON a toutes les questions du QS** | **OUI/NON (\*)** | **OUI/NON (\*)** | **OUI/NON (\*)** |
| **Droit à l’image (3)** | **OUI/NON (\*)** | **OUI/NON (\*)** | **OUI/NON (\*)** |
| **Acceptation de la Règlementation Fédérale de la FSCF (4)** | **OUI** | **OUI** | **OUI** |
| **Date et Signature de chaque personne :** | **A ……………………****Le …./ …./ 202** | **A ……………………****Le …./ …./ 202** | *Validé par la signature du titulaire*  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTAL A PAYER :** | **…. € + …. € + …. € = €** |
|  | Paiement par chèque  |  | Paiement par virement |  | Autre mode de Paiement |

 Préciser :

**(1) et (2)** Incluant le titre d’appartenance dit « Licence » et une assurance individuelle accident « MINI » proposée par défaut, **autre assurance que mini**, voir feuille jointe, à demander lors de l’inscription

**(3)** Le droit à l’image permet à l’association de publier les photos prises lors des randonnées sur le site WEB – Il est possible de se rétracter à tout moment, à demander lors d’un évènement ou une randonnée

**(4)** Lors de la demande d’inscription, le demandeur s’engage à avoir consulté la Règlementation Fédérale de la FSCF, consultation sur le site de la FSCF (voir page suivante)

(\*) Rayer la mention inutile

Cette inscription vous permet de faire partie de la FSCF/AlsaceRando, de participer aux randonnées proposées par nos animateurs AlsaceRando qualifiés, de participer aux manifestations, d’accéder au site WEB ([www.alsacerando.fr](http://www.alsacerando.fr)) et d’y consulter calendrier, photos, …

**Attestation médicale :**

Pour les nouveaux membres, l’attestation (Certificat Médical) est obligatoire, avec une date de délivrance ne pouvant pas excéder 6 MOIS. Elle précisera votre aptitude pour les activités de pleine nature selon vos choix (ou toutes les activités) :

* Randonnée pédestre
* et/ou ski de piste de loisir
* et/ou ski de fond et/ou marche nordique
* et/ou cyclotourisme

Pour les membres déjà inscrit, le talon du QS (Questionnaire santé/ si NON à toutes les questions) est à joindre à la fiche d’inscription.

**Assurance :**

Par défaut, l’assurance individuelle ***mini*** est proposée.

Il est possible de souscrire à une autre assurance, ***midi (+2*** *Euros)*ou ***maxi (+ 4 Euros)***,

aux conditions proposées en PJ.

***Si vous souhaitez un autre contrat, merci de vous rapprocher de M. FELTZ Maurice***

(Conditions de garanties des contrats sur demande : CONTRAT MMA police N°120053905)

Acceptation de la règlementation Fédérale :

La demande d’adhésion à AlsaceRando, et donc à la FSCF ( Fédération Sportive et >Culturelle de France) implique la prise de connaissance de la Règlementation Fédérale et l’engagement de la respecter

Les textes sont consultable sous : <https://www.fscf.asso.fr/reglements-et-textes-officiels>

**Documents à transmettre pour l’inscription:**

Merci de transmettre ces pièces dûment signées soit

* **Appel à cotisation page 1 remplie**
* **Chèque si vous optez pour un paiement par chèque** (ordre : AlsaceRando)
* **Certificat médical de moins de 6 mois ( pour les nouveaux membres ou Talon du QS)**

A

 **Maurice FELTZ - 29 rue du Général de Gaulle - 67610 LA WANTZENAU**

 **Adresse mail : maurice.feltz@neuf.fr**

Si vous souhaitez vous pouvez aussi procéder au paiement par virement (RIB en annexe).

Par souci d’économie, nous n’accuserons pas réception de votre paiement la remise de votre titre d’appartenance fera office de preuve de règlement.

PJ : RIB alsacerando

 Modèle certificat médical

 Garanties accident MINI, MIDI, MAXI