



Association des Randonneurs Pédestres de Fuveau  
Rando Fuveau – <https://www.randofuveau.fr>  
**Cotisations 2018-2019**

Merci de la confiance que vous accordez à toute l'équipe des bénévoles de l'ARPF,

**DOSSIER D'INSCRIPTION**

Déterminer dans la grille ci-dessous votre cotisation, ensuite constituer votre dossier :

- 1- formulaire d'inscription page 2 complété, daté et signé
- 2- formulaire FFRP N°17 page3 (1 exemplaire par adhérent) complété, daté et signé
- 3- chèque à l'ordre de l'ARPF du montant de la cotisation choisie
- 4- certificat médical obligatoire de non contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre
- 5- copie de votre licence FFRP 2017 seulement si vous l'avez obtenue auprès d'une autre association

Les licences FFRP proposées par l'ARPF sont toutes avec assurances Responsabilité Civile et Accidents Corporels notées ci-après **RC+AC**,

La cotisation comprend selon votre choix le coût de :

- l'adhésion ARPF
- la licence FFRP et les assurances correspondantes
- l'abonnement ou non à Passion Rando (revue trimestrielle de la FFRP) notée ci-après **PR**

**COTISATIONS POUR LES ADHERENTS AVEC LICENCE FFRP DELIVREE PAR L'ARPF**

Code licence	Définition	ADHESION	
		Cotisation avec PR (2)	Cotisation sans PR (2)
<b>IRA</b>	Licence Individuelle avec <b>RC+AC (1)</b> (prix par personne)	50.00 €	42.00 €
<b>IMP</b>	Licence Individuelle Multi-loisirs Pleine Nature avec <b>RC+AC (1)</b> (prix par personne)	60.00 €	52.00 €
<b>FRA</b>	Licence Familiale avec <b>RC+AC (1)</b> : couple et enfants ou petits enfants	100.80 €	82.80 €
<b>FMP</b>	Licence Familiale Multi-loisirs Pleine Nature avec <b>RC+AC (1)</b> : couple avec enfants ou petits enfants	110.80 €	102.80 €
<b>FRAMP</b>	Licence Familiale avec <b>RC+AC(1) Mono Parentale</b> : un parent avec enfants ou petits enfants	53.60 €	45.60 €
<b>Autres</b>	Adhérents avec licence FFRP délivrée par un autre club ( <b>IRA</b> au minimum)	23.00 €	15.00 €

(1) Assurances Responsabilité Civile+Accidents Corporels (2) Passion Rando : revue trimestrielle FFRP

**COTISATION MEMBRE BIENFAITEUR : 10€**

Cette cotisation donne le droit de participer à toutes les manifestations (à l'exclusion de toutes les randonnées pédestres) organisées par l'ARPF.

**INFORMATION IMPORTANTE CONCERNANT LES ASSURANCES :**

- Vous pouvez à titre individuel, souscrire à une ou plusieurs options d'assurances complémentaires. Ces options sont consultables dans le dossier guide Assurances de la FFRP : <https://www.ffrandonnee.fr/data/CMS/files/adhesion/FFRANDONNEE-GUIDE-ASSURANCES-2017-2018.pdf>
- Votre assurance vous couvre même si vous randonnez individuellement en dehors du cadre de l'ARPF.
- La licence Multi-Loisirs Pleine Nature vous permet d'être assurés pour vos activités de plein air hors randonnée pédestre (ski, escalade, via ferrata, ...).



**Association des Randonneurs Pédestres de Fuveau**  
**Rando Fuveau – <https://www.randofuveau.fr>**

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION A COMPLETER ET SIGNER**

	Madame	Monsieur
Nom		
Prénom		
Date naissance		
Tel fixe		
Tel portable		
Courriel		
Adresse		
Code postal, Ville		
Nom + tel Médecin traitant		
Nom + tel personne à prévenir 1		
Nom + tel personne à prévenir 2		
Votre N° licence 2018 (pour les anciens)		
Code licence choisi 2017		
Passion Rando (oui ou non)		
Taille T Shirt (S, M, L, XL, XXL)		
	Enfants ou petits enfants	Enfants ou petits enfants
Nom		
Prénom		
Date naissance		

**Les demandes d'adhésion ne seront prises en compte que si le dossier est complet.**  
**Pour un renouvellement d'adhésion, merci de faire parvenir votre dossier au plus tard le 15 octobre 2018, après cette date, le dossier pourra être considéré comme une nouvelle adhésion en cas de limitation du nombre d'adhérents.**

**Nota Bene :**

**En cas de sinistre :** soit déclaration en ligne sur le site FFRP : <http://www.ffrandonnee.fr/sinistre.aspx> en suivant bien les instructions, soit, en remplissant le document type imprimable du dossier Guide Assurance (page 27)

**Les «Sorties à l'essai» :** pour les nouveaux adhérents, avant de faire votre demande d'adhésion, vous pouvez après accord avec l'animateur ou l'animatrice faire une ou deux sorties à l'essai. La rando devra être au maximum une P2T2. Une fiche de désengagement de l'ARPF devra être signée avant le départ. Le randonneur n'est pas couvert en assurances Responsabilité Civile et Accident Corporel et devra faire appel à son assurance personnelle en cas de dommage causé à un tiers ou à lui-même.

**La fiche de «santé» :** pour les personnes ayant des problèmes de santé, cette fiche est, selon les recommandations de la FFRP, à conserver dans le sac à dos. Indiquer à l'animatrice ou animateur la présence de cette fiche : cette fiche est sur le site Randofuveau.fr, rubrique « Pour votre sécurité ».

**Le dossier complet est à envoyer à :**

**Jacques HUGONNET**

**2 chemin de Farando – quartier Belle Nuit**

**13710 FUVEAU**

**tel : 06 13 01 77 27 courriel : [.arpfadmi@gmail.com](mailto:.arpfadmi@gmail.com)**

**Je reconnais avoir pris connaissance du dossier Assurances FFRP d'une part, des statuts et du règlement intérieur de l'ARPF d'autre part : <http://randofuveau.fr/>. Je m'engage à m'y conformer ainsi que toute personne sous ma responsabilité.**

**Madame**

**Monsieur**

Fait à : \_\_\_\_\_

Fait à : \_\_\_\_\_

le : \_\_\_\_\_

le : \_\_\_\_\_

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

**Remplir une demande par adhérent ou par famille**



Association des Randonneurs Pédestres de Fuveau  
Rando Fuveau – <https://www.randofuveau.fr>



17

Demande d'adhésion à un club affilié  
à la Fédération

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Téléphone :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Demande à adhérer à l'association :

A. R. P. F.

Fédérée sous le n° :

5 0 7 6

Mode de paiement :

J'ai noté que le Code du sport 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.

Je reconnais qu'outre cette garantie qui me sera acquise, il m'a été proposé des formules d'assurances facultatives pour couvrir mes propres accidents corporels.

Je reconnais qu'il m'a été remis un formulaire précisant les formalités à accomplir en cas d'accident.

En outre, je déclare être en bonne condition physique, ne pas suivre de traitement médical pouvant m'interdire la randonnée pédestre, notamment en montagne, et m'engage également à être convenablement équipé pour les activités auxquelles je participerai.

Je joins à la présente, un certificat médical attestant de la non contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre et des autres activités physiques pratiquées dans le cadre de la licence datant de moins d'un an.

Fait à :

Le :

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)