

**Bulletin
d'inscription
2025-2026**

Nom : Prénom :
Adresse :
Ville : CP :
Date de naissance :
Tél fixe : Mobile :
Courriel :

Une adresse e-mail est obligatoire pour recevoir votre licence par voie électronique

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom : Tél :

Cotisation annuelle (cochez une des 4 cases)

- Adhésion + Responsabilité Civile IR..... 34 € ☐
- Adhésion + Responsabilité Civile + accidents Corp IRA..... 36 € ☐
- Baliseur Officiel..... 29 € ☐
- Membre d'une autre association affiliée à la FFR..... 15 € ☐

(déjà assuré en Responsabilité Civile à la FF Randonnée)

(joindre une copie de la licence 2025-2026) Licence N° :

Je m'abonne à **Passion Rando ***, et je joins en plus 10 € ☐

J'adhère à l'activité **Longe-Côte/Marche Aquatique (LC-MA) *** ☐

Une cotisation spécifique de 30 € est demandée

* cochez la case si OUI

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.

Je reconnais que, outre cette garantie qui me sera acquise, il m'a été proposé une autre formule d'assurance facultative pour couvrir mes propres accidents corporels.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association, et du règlement propre au Longe-Côte/Marche Aquatique le cas échéant.

Je m'engage à être convenablement équipé(e) pour les activités auxquelles je participerai.

☐ **Nouvelle inscription** : Je fournis un certificat médical de moins de 6 mois.

☐ **Renouvellement** : J'atteste avoir pris connaissance du questionnaire de santé (*)

☐ **Interruptions de 2 saisons sportives ou plus** : Je fournis un certificat médical de moins de 6 mois.

(*) Ce questionnaire est sur le site des Galopins, onglet « L'association /Télécharger »

En cas de réponse positive à une ou plusieurs questions, la commission médicale fédérale conseille vivement de consulter un médecin sur la poursuite des pratiques concernées (loisirs et/ou compétition) mais le certificat médical n'est plus exigé.

Ce questionnaire est la propriété du licencié et ne doit pas être montré au club.

À le.....

(Mention manuscrite : lu et approuvé) et signature

Ce bulletin d'inscription est à rendre ou à renvoyer à :

Claudie LE GALL - 17 allée du sellier - 22300 LANNION

- signé de l'adhérent, précédé de la mention "lu et approuvé"
- accompagné d'un chèque établi à l'ordre des Galopins
- le certificat médical (le cas échéant)

Association les Galopins
4, rue Paul Cézanne
22300 Lannion

☎ : 06 87 08 49 34
Courriel : lesgalopins.lannion@gmail.com
Site : <https://lesgalopinslannion.wixsite.com/index>