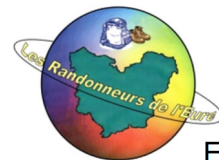


# Les RANDONNEURS de l'EURE

## BULLETIN d'ADHÉSION - ANNÉE 2024/2025



Les Randonneurs de l'Eure  
Comptoir des Loisirs – 11 rue de la Harpe  
27000 EVREUX  
Tél. Secrétariat : 06 14 99 39 29  
E-mail : [lesrandonneursdeleure@gmail.com](mailto:lesrandonneursdeleure@gmail.com)  
Site : <https://randonneursdeleure.fr>



Nom & prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Conjoint : .....  
Date de naissance : .....  
Nombre d'enfants randonneurs : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
☎ : ..... Email : .....



Nom ..... Prénom .....  
Tél.1 : ..... (Mobile indispensable)  
Tél 2 : ..... (Fixe)  
Email : .....

### Souscription d'une adhésion à l'association (entourer la somme choisie)

Type	Cotisation	Licence (1)	Total	Journal(2)	Total
Individuelle	23,50 €	30,85 €	54,35 €	10,00 €	64,35 €
Familiale	29,00 €	61,50 €	90,50 €	10,00 €	100,50 €

(1) : Si vous avez souscrit une licence auprès d'une autre association de randonnée, vous pouvez vous abstenir d'en régler le montant, mais vous devez joindre une copie de la licence à votre règlement.

- J'ai noté que la loi n° 84-610 du 16 juillet 1984 faisait obligation aux associations d'une fédération sportive d'assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents. J'ai noté que l'assurance couvrait également mes propres accidents corporels.
- Pour la première prise de licence, un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre, datant de moins de 6 mois, doit être fourni.
- Pour le renouvellement de la licence, je m'engage à répondre au questionnaire joint (**à conserver**), à compléter l'attestation (**à transmettre à l'association**) et, en fonction des réponses, à consulter ou pas un médecin pour avoir son avis sur la poursuite de ma pratique de la randonnée pédestre.
- Je connais la nature de cette activité et ne saurais tenir responsable l'Association Les Randonneurs de l'Eure dans l'éventualité d'un problème survenant au cours ou à l'issue d'une randonnée.
- Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association, qui m'a été fourni avec ce bulletin d'adhésion, et à en respecter les règles.
- Je m'engage à être convenablement équipé pour les activités auxquelles je participerai.

(2) : Facultatif

Date : ..... Signature :  
Lu et approuvé

Personne à prévenir en cas d'accident : .....  
☎ : .....

*Les informations liées aux randonnées mensuelles ou à l'activité de l'association seront envoyées exclusivement par messagerie électronique.*

*Pour les adhérents qui ne disposent pas d'une adresse électronique, les envois se feront par voie postale.*

J'autorise  je n'autorise pas  l'Association à publier sur son site Internet des photos de randonnées où j'apparais.  
(Cocher les cases correspondantes)

Le ..... Signature

**Bulletin d'adhésion à renvoyer par courrier aux Randonneurs de l'Eure avec :**

- Le formulaire joint
- Votre règlement
- Pour une première inscription ou après une interruption de deux saisons sportives ou plus : un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre datant de moins de 6 mois
- Pour un renouvellement de licence : l'attestation de réponse au questionnaire de santé

Règlement par chèque à l'ordre de : **LES RANDONNEURS de l'EURE**  
Comptoir des Loisirs – 11 rue de la Harpe 27000 EVREUX  
Tél. du secrétariat de l'association : 06 14 99 39 29  
Email : [lesrandonneursdeleure@gmail.com](mailto:lesrandonneursdeleure@gmail.com) – Site : <http://randonneursdeleure.fr>

**Renouvellement de licence**  
**Questionnaire de santé « QS-Sport »**  
**A conserver par le licencié**

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous êtes en mesure de poursuivre la pratique de la randonnée pédestre pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON \*

Durant les 12 derniers mois :

- 1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ? .....
- 2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ? .....
- 3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ? .....
- 4) Avez-vous eu une perte de connaissance ? .....
- 5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ? .....
- 6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ? .....

A ce jour :

- 7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ? .....
- 8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ? .....
- 9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ? .....

**\* NB : les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.**

Après avoir répondu à toutes les questions, transmettez l'attestation ci-contre à l'association.

Si vous avez répondu « OUI » à une ou plusieurs questions, la commission médicale fédérale conseille vivement de consulter un médecin concernant la poursuite de votre pratique de la randonnée pédestre.

**Attestation de réponse au questionnaire de santé**  
*(A retourner avec le bulletin d'inscription)*

*Lors du renouvellement de la licence,  
ce document doit être fourni au club, qui le conservera.*

**Je soussigné(e) M/Mme .....**

**Atteste avoir complété le questionnaire de santé (que je conserve) et avoir répondu :**

**NON à toutes les questions**

**OUI à une ou plusieurs question(s) : j'ai bien noté le conseil de la commission médicale fédérale : consulter un médecin concernant la poursuite de ma pratique de la randonnée pédestre.**

**Date et signature**