

## Université de Poitiers : InterCAS Randonnée

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
  
N° tel fixe : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_  
Adresse mail : \_\_\_\_\_

Je demande à adhérer à l'association InterCAS université de Poitiers fédérée sous le N° 00845

Renouvellement  1<sup>ère</sup> adhésion

1) Montant de la **cotisation InterCAS 2018** (par foyer fiscal) fiche jointe à compléter. Cocher la bonne case :

Personnel de l'université :	<b>5€</b> <input type="checkbox"/>
Retraités université :	<b>5€</b> <input type="checkbox"/>
Partenaires (CNRS, ENSMA...) :	<b>5€</b> <input type="checkbox"/>
Extérieurs :	<b>10€</b> <input type="checkbox"/>

2) Montant de la **licence FFRP « IRA »** avec responsabilité civile et accidents corporels : **25€**

3) Revue Passion Rando (**facultative**) : **6€**

Si vous êtes déjà fédéré(e) à la FFRP par l'intermédiaire d'une autre association, vous n'acquiescez que la cotisation InterCAS. **Fournir une photocopie de la licence et du certificat médical.**

**Chèque joint de ..... euros, à l'ordre de l'InterCAS (un bulletin par adhérent).**

A remettre à Joëlle Guiot pour le 1<sup>er</sup> septembre 2017 ou à transmettre à J Roche, ou à A Hébras pour Rando Santé

**Joindre un certificat médical obligatoire pour :**

- tout nouvel adhérent
- les adhérents pratiquant la rando santé
- les adhérents de 70 ans et plus

**La licence ne sera pas délivrée si le certificat n'est pas présenté**

- Pour les moins de 70 ans : certificat à renouveler tous les 3 ans. Dans l'intervalle des 3 ans, vous devez répondre au questionnaire « QS-SPORT ». Si toutes les rubriques sont négatives, un nouveau certificat n'est pas nécessaire dans le laps des 3 années. Vous devez cependant l'attester en cochant la case :

J'atteste avoir répondu par la négative à chacune des rubriques du questionnaire « QS-SPORT »  
Si vous répondez oui à l'une des rubriques, un nouveau certificat médical est nécessaire.

J'autorise la diffusion de mes coordonnées aux membres de l'association (cocher les cases choisies)

Adresse  Mail  Tel

Date \_\_\_\_\_ Signature précédée de la mention « lu et approuvé »