



Bulletin d'adhésion 2026 - 2027



☐ Nouvelle adhésion

☐ Renouvellement

1 - Civilité

Mme / M. : Nom : Prénom :

Date de naissance : / / Commune de naissance :

Adresse : Code postal : Ville :

Fixe : Mobile : E-mail :

2 - Formule d'adhésion au choix



FORMULE INDIVIDUELLE

Case à
cocher

Licence individuelle avec responsabilité civile & accidents corporels	33,00 €		
Assurance individuelle multi-loisirs (facultative)	13,00 €		
Cotisation club BBR	10,00 €		
Passion Rando Magazine - Abonnement 1 an (facultatif)	10,00 €		
Total à régler :			



FORMULE FAMILLE

Licence individuelle avec responsabilité civile & accidents corporels	66,00 €		
Assurance individuelle multi-loisirs (facultative)	26,00 €		
Cotisation club BBR	18,00 €		
Passion Rando Magazine - Abonnement 1 an (facultatif)	10,00 €		
Total à régler :			

En cas d'adhésion familiale merci de préciser ci-dessous les coordonnées du conjoint et/ ou des enfants âgés de moins de 25 ans au 01/01/2026 et habitant à la même adresse :

Nom

Prénom

Date de naissance

Téléphone



FORMULE CLUB AVEC LICENCE DANS UN AUTRE CLUB AFFILIE A LA FF RANDONNEE

Cotisation club BBR	15,00€		
Total à régler :			

Merci de fournir une copie de la licence. Seules les licences de la FF Randonnée sont acceptées.

Disciplines envisagées : ☐ Rando douce ☐ 10 km ☐ 15 km ☐ Marche nordique
☐ Marche rapide ☐ Rando nocturne ☐ Rando longue

3 - Certificat médical **OU** Attestation questionnaire de santé

Chaque nouvel adhérent doit fournir un certificat médical de non-contre-indication

Pour les ré inscriptions : Chacun adhérent doit attester avoir consulté les recommandations de la fédération Française de randonnée (disponibles à l'adresse

/Attestation_Conseils_de_sante_pratiquant_majeur.pdf

s-informer/santé/Attestation_Conseils_de_sante_pratiquant_majeur.pdf) et attester les avoir compris

CONSEILS DE SANTE & ATTESTATION SUR L'HONNEUR POUR LES REINSCRIPTIONS UNIQUEMENT

Je soussigné Mme / M.

Atteste sur l'honneur :

Avoir consulté les recommandations de la Fédération Française de Randonnée ☐ Oui ☐ Non

Avoir lu et compris toutes les informations et alertes indiquées dans les documents :

Conseils de santé pratiquant majeur ☐ Oui ☐ Non

Attestation sur l'honneur pratiquant majeur ☐ Oui ☐ Non

Date et signature :

4 - Personne de confiance

Nom :

Prénom :

N° de téléphone :

5 - Modalités d'envoi

4 Le bulletin d'adhésion + le règlement par chèque bancaire à l'ordre de BBR + le certificat médical (si nécessaire) sont à adresser ou à déposer à :

Blois Bégon Randonnée

51 rue d'Auvergne

41000 BLOIS

6 - En adhérent à BBR

- Je m'engage à respecter les consignes données par les organisateurs / animateurs de randonnée,

la charte du randonneur, le règlement intérieur et la charte des séjours et des sorties de BBR,

- Je m'engage à respecter les consignes médicales prévues par mon médecin,

- J'autorise BBR à réaliser des photographies lors des randonnées et activités proposées au sein du club. Les images pourront être exploitées et utilisées directement par la structure sous toute forme et tous supports, pour un territoire illimité, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment : presse, livre, supports numérique, exposition, publicité, projection publique, concours, site internet, réseaux sociaux.

- J'autorise le traitement de mes données personnelles à usage strictement limité aux besoins de BBR

- **« Comme sur les sentiers, l'association progresse quand chacun fait un pas : je rejoins aussi BBR comme bénévole. »**

7 - Règlement Général de la Protection des Données (RGPD)

- J'accepte de recevoir les informations de la FFRP ☐ Oui ☐ Non
 - J'accepte de recevoir les informations des partenaires de la FFRP ☐ Oui ☐ Non
-

Fait à

Le

Signature