



## PSV RANDO

Association Loi de 1901  
S.S. : Mairie de Pont-Saint-Vincent  
Président : Jean-Marie Guérard  
Téléphone : 06 77 07 78 85  
e.mail : psvrando54@laposte.net

**OBJET:** Appel de cotisation Année 2023-2024

Cher(e) Adhérent(e),

Comme chaque année, nous vous transmettons les éléments pour renouveler votre adhésion PSV Rando et votre licence FFR avec votre assurance.

### Veillez choisir votre formule:

- Adhésion individuelle avec assurance Responsabilité Civile IR : **42,10€** (26,10€ reversés à la FFR et 16€ d'adhésion pour le club).
- Adhésion individuelle avec assurance Responsabilité Civile et Accidents Corporels IRA : **44,25€** (28,25€ reversés à la FFR et 16€ d'adhésion pour le club).
- Adhésion familiale avec assurance Responsabilité Civile FR : **83,75€** (51,75€ reversés à la FFR et 32€ d'adhésion pour le club).
- Adhésion familiale avec assurance Responsabilité Civile et Accidents Corporels) FRA : **88,30€** (56,30€ reversés à la FFR et 32€ d'adhésion pour le club).
- 16,00€** d'adhésion pour les licenciés à un autre club affilié à la FFR. Fournir la photocopie de la licence délivrée par l'autre club.

Les adhérents qui désirent s'abonner au magazine **PASSION RANDO**, (4 numéros par an) sont priés d'ajouter à leur licence la somme de **10,00€**.

Le montant de la licence (assurances) a augmenté, celui de notre adhésion n'a pas changé, comme décidé en Assemblée Générale. Le règlement peut s'effectuer en espèces, virement ou en chèque libellé à l'ordre de **PSV Rando**. Il est à remettre ou à envoyer à Christine MICHOTÉY **avant le 30 décembre**. (3ter, rue Général Fabvier - 54000 NANCY).

**Le pratiquant n'a plus obligation de renouveler son certificat médical tous les 3 ans, mais il doit répondre au questionnaire de santé :**

- **s'il répond NON à toutes les questions, il joint l'attestation du questionnaire santé (pas le questionnaire santé) à son renouvellement.**
- **s'il répond OUI à au moins une des questions ou s'il refuse d'y répondre, il doit fournir un certificat médical datant de moins d'un an.**

Nous vous prions d'agréer, cher(e) Adhérent(e), l'expression de nos sentiments les plus cordiaux,

Le Président  
**Jean Marie GUERARD**

La Responsable Adhésions  
**Christine MICHOTÉY**

.....  
NOM ..... Prénom.....  
(Merci de préciser tout changement d'adresse postale, téléphone ou email).

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 celles de leurs adhérents.

Je déclare avoir pris également connaissance des garanties complémentaires d'assurance sur le site de la FFRP : [www.ffrandonnee.fr](http://www.ffrandonnee.fr) : Rejoignez-nous – la licence.

Je reconnais être au courant des dispositions ci-dessus énoncées et je les accepte.

A .....

le.....

**Signature :**