



LA GALISSONNE

www.lagalissonne.fr

Association de randonnée pédestre affiliée à la Fédération Française de Randonnée n° 02753

Siège social : Mairie - 1 rue de St Firmin - 45220 Saint-Germain des Prés

DEMANDE D'ADHESION 2025-2026

(licence valable du 01 septembre 2025 au 31 août 2026)

Je souhaite adhérer à la Galissonne et je choisis l'option suivante (cocher l'option choisie)

Si vous êtes licencié auprès d'un autre club - indiquer ci-contre votre numéro de licence				N°
Si vous souhaitez une attestation de paiement- cochez la case ci-contre				
Option A Adhésion individuelle à la Galissonne avec demande de licence à la FFRandonnée *	Option B Adhésion familiale à la Galissonne avec demande de licence à la FFRandonnée *	Option C Adhésion individuelle à la Galissonne réservée aux licenciés autres clubs	Option D Adhésion familiale à la Galissonne réservée aux licenciés autres clubs	
Une seule personne majeure par demande	Deux personnes majeures + les enfants mineurs par demande	Une seule personne majeure par demande	Deux personnes majeures + les enfants mineurs par demande	
36,00 €	68,00 €	23,00 €	41,00 €	
* Pour information, dans la licence est inclus l'assurance Responsabilité Civile + accidents corporels couvrant, entre autre, la pratique de la randonnée pédestre dans le monde entier aussi bien dans le cadre associatif que sur initiative personnelle sur les sentiers balisés ou non et hors sentiers. (L'assurance est valable du 01 septembre 2024 au 31 décembre 2025)				

<input type="checkbox"/>	Je souhaite recevoir PASSION RANDO (journal de la Fédération) : 10,00 € par an (options A ou B) pour 4 N° (cocher la case)		
<input type="checkbox"/>	Je souhaite recevoir PASSION RANDO (journal de la Fédération) : 20,00 € par an (options C ou D) pour 4 N° (cocher la case)		
Nom	Prénom	Date de naissance	indiquer la date de votre dernier certificat médical
<i>Première personne majeure (titulaire de cette demande)</i>			
<i>Deuxième personne majeure (rattachée à cette demande)</i>			
<i>Les enfants mineurs (rattachés à cette demande)</i>			

Certificat médical : obligatoire pour tout nouvel adhérent ou après une interruption de pratique de la randonnée supérieure à 2 ans

Cochez la case ci-contre si vous avez répondu **NON à toutes les questions de l'auto-questionnaire de santé QS-Sport
(dans le cas contraire il est recommandé de prendre l'avis d'un médecin)**

Adresse complète du demandeur

N°	Rue	Lieu-dit
Code postal	Ville	
N° téléphone fixe :		N° téléphone mobile :
Adresse e-mail :		

Réglez de préférence votre cotisation par chèque à l'ordre de la Galissonne

J'ai lu le règlement intérieur joint à cette fiche (validé aux AG de 2016-2018-2020) consultable également sur www.lagalissonne.fr

Fait à  le

Signature (obligatoire):

Fiche et règlement à transmettre à :

Marie-Claude ROBERT - 4, rue du Moulin - 45220 ST GERMAIN-des-Prés Tél : 02 38 94 19 22

Cadre réservé à la gestion des adhésions

<input type="checkbox"/> adhésion	<input type="checkbox"/> carte	<input type="checkbox"/> licence	<input type="checkbox"/> paiement	<input type="checkbox"/> attestation de paiement	certificat médical	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
-----------------------------------	--------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	--	--------------------	------------------------------	------------------------------