

### Adhésion SAISON 2025/2026

La cotisation de base pour une adhésion au club est de 90,00 €.

Elle donne accès à toutes les activités du club (randonnées, rando santé®, marche nordique, raquettes à neige, sorties week-end et semaine, ...).

Elle comprend :

- L'adhésion à la section ASPTT Orléans Randonnée
- La licence / assurance à la FFRandonnée avec responsabilité civile et dommages corporels
- L'adhésion et la licence FS des ASPTT

#### Votre adhésion

Votre dossier renseigné et signé doit comprendre :

- 1 - La fiche de nouvelle adhésion ASPTT Orléans Randonnée (ci-dessous) **(2 pages)**
- 2 - Le bulletin adhésion FS ASPTT Orléans 2025-2026
- 3 - Un certificat médical **obligatoire**, datant de moins de 6 mois, précisant que vous ne présentez aucune contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre.
- 4 - Un chèque de règlement de votre cotisation à l'ordre de l'ASPTT Orléans Randonnée (ou coupons CAF, coupons-sports, chèques vacances acceptés, **les e-Chèque-Vacances papiers ne sont pas acceptés**)

**Aucune licence ne sera délivrée si le dossier est incomplet ou mal renseigné**

Votre dossier d'adhésion est à envoyer ou à remettre à :

Martine De La Torre  
3, allée des Chaumières 45430 CHÉCY  
Tél : 02 38 86 87 71 ou 06 81 84 58 90

ou

Françoise Dumarest  
12 rue Eugène Turbat 45100 ORLÉANS

**Ne pas envoyer ni déposer votre dossier au siège de l'ASPTT.**

Fiche de nouvelle adhésion ASPTT Orléans Randonnée, à nous retourner

Mme, M .....

adhère à l'ASPTT Orléans Randonnée : (cotisation de base) 90,00 €

Magazine **PASSION RANDO** (4 numéros par an)

Si je désire m'abonner j'ajoute 10,00 €

Total de ma cotisation 2025/2026

-- , -- €

Je déclare avoir pris connaissance des règles de fonctionnement de la section consultable sur le site du club :

[Règles de fonctionnement du club](#)

Je fournis un **certificat médical** datant de moins de 6 mois

Ci-joint un chèque de : ....., .....€

(ou coupons CAF, coupons-sports, chèques vacances)

N°....., banque..... à l'ordre de l'ASPTT Orléans Randonnée

Souhaitez-vous une attestation de paiement (facture) ? oui

non

Date :

Signature :