



## Adhésion 2026-2027 Plein Ouest Raid Aventure

Nom : Prénom : Date de Naissance :  
Adresse :  
Téléphone : Mail :  
Personne à contacter en cas d'accident :  
Adresse :  
Téléphone :

### Tarifs et adhésion valable du 1 septembre 2026 au 31 août 2027 :

|         |                                                                                               |         |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| X       | Cotisation à l'association (obligatoire pour tous)                                            | 35 €    |
|         | Licence FFCO « Loisir Santé »                                                                 | 30 €    |
|         | Licence FFCO Famille de licenciés « Loisir Santé » (3 personnes et plus) → Chef de famille    | 88 €    |
|         | Licence FFCO Famille de licenciés « Loisir Santé » (3 personnes et plus) → Conjoint ou enfant | 0 €     |
|         | Licence FFCO « Découverte compétition » et « Compétition »<br>→ Nous contacter                | Montant |
| TOTAL : |                                                                                               |         |

Pour les nouveaux adhérents, la licence FFCO n'est pas obligatoire la première année.

*Pour information, le fait de prendre une licence est important pour la vie de l'association puisque plus l'association comptera de licenciés, plus elle pourra prétendre à l'obtention de subventions.*

J'autorise l'association Plein Ouest Raid Aventure à utiliser et diffuser à titre gratuit et non exclusif des photographies me représentant, réalisées lors des manifestations liées à l'activité de l'association ainsi qu'à exploiter ces clichés, en partie ou en totalité, à des fins de communication.

Les photographies susmentionnées sont susceptibles d'être reproduites sur les supports suivants :

publication sur des brochures présentant l'association, présentation au public lors de forum des associations, diffusion sur la page Facebook de l'association, diffusion sur le site web intitulé « [pleinouest-raidadventure.fr](http://pleinouest-raidadventure.fr) »

Date :  
Signature :

### Pour les mineurs

Je soussigné ..... agissant en qualité de .....

autorise mon enfant désigné(e) ci-dessus à participer aux activités organisées par l'association Plein Ouest Raid Aventure et donne aux responsables l'autorisation de prendre toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaire par l'état de santé de mon enfant et m'engage dans ce cas à rembourser les frais pouvant en résulter.

J'autorise également mon enfant à être transporté dans les véhicules personnels lors des déplacements (entraînements et compétitions).

Signature :