DEMANDE DE LABELLISATION RANDO SANTÉ®

Nom de l'association : ……N° affiliation : ……

Adresse du siège social :

Code Postal : Ville :

Nom/prénom du Président :

Si différent, nom/prénom du Responsable du dossier : ……

Téléphone : Mail :

Liste de(s) animateur(s) ayant suivi la formation Rando Santé® :

Nom/Prénom	N° licence	Polos siglés : Homme (M, L, XL, XXL) Femme (M,L, XL)

N°	Documents à fournir	Réservé FFRandonnée	
1	Copie des statuts de l'association certifiée conforme		
2	Attestation d'affiliation à la FFRandonnée (saison en cours)		
3	Attestation d'assurance en responsabilité civile		
4	Composition du Bureau		
5	Copie du règlement intérieur (s'il existe)		
6	Copie de la délibération du Bureau ou du Comité Directeur demandant le label Rando Santé®		
7	Copie de l'attestation de participation à la formation Rando Santé® de(s) animateur(s) en charge des Rando Santé®		
8	2 exemplaires de la convention de labellisation Rando Santé® dûment remplie, datée, paraphée et signée par le président		

MAJ 15-03-2016 Ath

Date …… Signature du président de l'association :

Fédération Française de la Randonnée Pédestre 64 rue du Dessous des Berges 75013 Paris
Tél. 01 44 89 93 90 - fax 01 40 35 10 73
Association reconnue d'utilité publique. Agréée par le Ministère chargé des Sports, agréé par le Ministère chargé de l'Écologie.
Membre du Comité National Olympique et Sportif Français et de la Fédération Européenne de la Randonnée Pédestre.
Association de tourisme immatriculée n° IM 075100382. Code APE : 9499 Z - SIRET : 30358816400051.