

Adhérent	N° licence :				
Nom :	Prénom : (M / F) :				
Date de naissance :	Nationalité (pays) :				
Adresse :					
Téléphone(s) : ⁽¹⁾					
Courriel : ⁽²⁾					
Certificat médical ⁽³⁾					
☐ NON « J'ai fourni un certificat lors de ma première inscription et j'atteste avoir lu et compris les conseils de santé donnés par la commission médicale fédérale. » ☐ OUI date du certificat :					
Pour les licences FRA uniquement : autres membres de la famille à rattacher à l'adhérent principal					
Nom et Prénom	M F	né(e) le	téléphone	e-mail	Certificat ⁽³⁾

Formule d'adhésion

☐ IRA Licence individuelle (33 €, assurances Responsabilité Civile et Accident Corporels incluses) + adhésion au club (19 €)	52,00 €
☐ FRA Licence familiale (66 €, assurances Responsabilité Civile et Accidents Corporels incluses) + 2 adhésions au club (38 €)	104,00 €
☐ Je souhaite m'abonner à la revue Passion Rando (4 numéros par an)	10,00 €
Total à régler :	€

« J'autorise expressément l'association à utiliser les images fixes ou audiovisuelles réalisées dans le cadre de ses activités, sur tout support destiné à sa promotion : site Internet, documents publicitaires, etc.
En aucun cas, l'association ne cèdera les images visées à des tiers. »

Date :
Signature :



⁽¹⁾ Indiquez de préférence un numéro de portable pour vous joindre en cas d'urgence.

⁽²⁾ Assurez-vous que votre adresse est bien lisible : elle vous permettra de récupérer votre licence.

⁽³⁾ Le certificat médical à fournir pour une première inscription doit dater de moins de 6 mois et mentionner explicitement la « **non contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre** ».