

**Adhérent**

**N° licence :**

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_ **(M / F) :** \_\_\_\_\_

**Date de naissance :** \_\_\_\_\_

**Adresse :**

**Téléphone(s) :** <sup>(1)</sup>

**Courriel :** <sup>(2)</sup>

**Certificat médical** <sup>(3)</sup>

NON « *J'ai fourni un certificat il y a moins de 3 ans et j'atteste avoir répondu négativement à l'ensemble du questionnaire Cerfa 15699* »

OUI **date du certificat :** \_\_\_\_\_  **compétition** <sup>(4)</sup>

**Pour les licences FRA et FRAMP uniquement : autres membres de la famille à rattacher à l'adhérent principal**

Nom et Prénom	M F	né(e) le	téléphone	e-mail	Certificat <sup>(3)</sup>

### Formule d'adhésion

- IRA** Licence individuelle (28,00 €) + adhésion au club (17,00 €) 45,00 €
- FRAMP** Licence familiale monoparentale (31,60 €) + adhésion au club (17,00 €) 48,60 €
- FRA** Licence familiale (55,80 €) + adhésions (34,00 €) 89,80 €
- Je souhaite m'abonner à la revue Passion Rando (4 numéros par an) + 10,00 €

**Total à régler :** \_\_\_\_\_ €

*« J'autorise expressément Vitalité Saint Pierre 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 :**



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

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

<sup>(3)</sup> Le certificat médical, à fournir pour une première inscription ou devant être renouvelé, doit dater de moins de 3 mois et mentionner explicitement la « **non contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre** ».

<sup>(4)</sup> Le certificat médical doit préciser « **en compétition** » si vous envisagez de participer à un Rando Challenge®.