

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 répondu, cette année encore, négativement à l'ensemble du questionnaire Cerfa 15699* »

OUI **date du certificat :** _____ **compétition** ⁽⁴⁾

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 (28,25 €) + adhésion au club (19,75 €) 48,00 €
- FRA** Licence familiale (56,30 €) + adhésions (39,50 €) 95,80 €
- 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 :

⁽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** ».

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