

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 (30,85 €, assurances Responsabilité Civile et Accident Corporels incluses) 52,00 €

+ adhésion au club (21,15 €)

☐ **FRA** Licence familiale (61,50 €, assurances Responsabilité Civile et Accidents Corporels incluses) 103,80 €

+ 2 adhésions au club (42,30 €)

☐ 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** ».