

Date :

	RENOUVELLEMENT	1ere DEMANDE
--	----------------	--------------

*Renseignements à compléter dans tous les cas :*

	VOUS*	CONJOINT*						
<b>Nom</b>								
<b>Prénom</b>								
<b>Date de naissance</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table>				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table>			
<b>Tel mobile</b>								
<b>E-mail</b>								
<b>ADRESSE</b>								
Code postal – Ville								
<b>Tel fixe</b>								

<b>Nom du contact en cas d'accident</b>		
<b>Téléphone</b>		

**à régler :**

	TARIF	Nbre	S/TOTAL
<b>1</b> La Cotisation individuelle Club (à partir de 16 ans)	<b>15.00 €</b>		
<b>2</b> La Licence F.F.Randonnée avec assurances RC et Accidents :			
➤ Individuelle (IRA)	<b>29.00 €</b>		
➤ Familiale (FRA)	<b>55.80 €</b>		
<b>3</b> Abonnement à PASSION RANDO ( <i>facultatif</i> )	<b>8.00€</b>		
<b>TOTAL (par chèque à l'ordre de DETENTE et NATURE)</b>			

- Je joins un certificat médical de moins de 3 mois
- J'accepte de recevoir les informations de la FFRP
- J'accepte de recevoir les informations des partenaires de la FFRP

\* En adhérant, le randonneur participant cède à l'association le droit à l'image pour les photos de groupe prises au cours de randonnées ou de manifestations.