



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"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></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>30.00 €</b>		
➤ Familiale (FRA)	<b>57.80 €</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.