

FICHE D'ADHÉSION 2024-25

Date :

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

Renseignements à compléter dans tous les cas :

	VOUS*	CONJOINT*								
Nom										
Prénom										
Date de naissance	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>					<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>				
Tel mobile										
E-mail										
ADRESSE Code postal – Ville										
Tel fixe										

Nom du contact en cas d'accident		
Téléphone		

à régler :	TARIF	Nbre	S/TOTAL
1 La Cotisation individuelle Club (à partir de 16 ans)	20.00 €		
La Cotisation individuelle tarif spécial résident Castelnau le Lez	15.00 €		
2 La Licence F.F.Randonnée avec assurances RC et Accidents :			
➤ Individuelle (IRA)	30.85 €		
➤ Familiale (FRA)	61.50 €		
3 Abonnement à PASSION RANDO (<i>facultatif</i>)	10.00€		
TOTAL (par carte bancaire via notre site ou chèque à l'ordre de DETENTE et NATURE)			

- Je joins un certificat médical de moins de 6 mois (obligatoire pour une première demande)
- Je joins l'attestation du questionnaire santé complétée et signée (si certificat médical déjà fourni)
- J'accepte de recevoir les informations de la FFRP

* En adhérant, le randonneur participant

- s'engage à respecter les règles sanitaires en vigueur pour toutes les activités proposées par l'association
- cède à l'association le droit à l'image pour les photos de groupe prises au cours de randonnées ou de manifestations.