



Date :

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

Renseignements à compléter dans tous les cas :

	VOUS*	CONJOINT*
<b>Nom</b>		
<b>Prénom</b>		
<b>Date de naissance</b>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
<b>Tel mobile</b>		
<b>E-mail</b>		
<b>ADRESSE</b> <b>Code postal –Ville</b>		
<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>20.00 €</b>		
La Cotisation individuelle tarif spécial résident Castelnau le Lez	<b>15.00 €</b>		
<b>2</b> La Licence F.F.Randonnée avec assurances RC et Accidents :			
➤ Individuelle (IRA)	<b>30.85 €</b>		
➤ Familiale (FRA)	<b>61.50 €</b>		
<b>3</b> Abonnement à PASSION RANDO ( <i>facultatif</i> )	<b>10.00€</b>		
<b>TOTAL (par carte bancaire via notre site ou chèque à l'ordre de DETENTE et NATURE)</b>			

- 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.