

Fiche d'adhésion 2024 - 2025

NOM..... Prénom..... Date de naissance...../...../.....

NOM..... Prénom..... Date de naissance...../...../.....

NOM..... Prénom..... Date de naissance...../...../.....

Renouvellement de licence FFR : Indiquer le ou les numéros de licences :

Adresse complète :

Ville : Code Postal :

Adresse E-mail :

Tel..... Portable.....

Licence individuelle + Responsabilité Civile et accidents corporels (IRA) :

☐ **42,85 €** dont : Licence Fédérale : **30,85 €** (avec assurance RC et accidents corporels)
Cotisation club : **12,00 €**

Licence familiale + Responsabilité Civile et accidents corporels (FRA):

Couples, concubins + enfants mineurs

☐ **83,50 €** dont : Licence Fédérale : **61,50 €** (avec assurance RC et accidents corporels)
Cotisation club : **22 €**

Abonnement à Passion Rando Magazine (facultatif) ☐ **10,00 € - 4 n° par an**

J'ai noté que la loi n° 84-610 du 16 juillet 1984 fait obligation aux Associations d'une Fédération Sportive d'assurer leur responsabilité civile et celles de leurs adhérents.

Je déclare avoir pris également connaissance des garanties complémentaires d'assurance sur le site de la FFRP : www.ffrandonnee.fr : Rejoignez-nous – la licence

✓ **Obligatoire la 1^{ère} année et tous les 3 ans : fournir un certificat médical de non contre-indication pour la pratique de la randonnée pédestre, sinon remplir impérativement le questionnaire de santé :**
<http://www.sports.gouv.fr/pratiques-sportives/pratique-securite/securite-sur-la-voie-publique/article/Le-certificat-medical>

✓ Joindre le chèque de règlement à l'ordre de RANDO-MÉNIL à l'adresse :
4 rue André Malraux – 54630 RICHARDMÉNIL

Je reconnais être au courant des dispositions ci-dessus énoncées et je les accepte.

A....., le..... (Mention manuscrite: Lu et Approuvé)

Signature :