

Club : 01306

Les postes marqués d'un * sont **obligatoires**.

N'oubliez pas d'entourer le type de licence sélectionné.

*NOM

*Prénom

*Adresse

*Date de naissance . . / . / *Nationalité *Sexe (Rayer la lettre inutile) M F

Indiquer au moins un numéro de téléphone et le portable de préférence – Votre adresse mail pour recevoir votre licence

*Tél fixe..... *Portable..... Mail.....

Autres membres de la famille (à remplir uniquement pour les licences FRA, FMPN et FRAMPt)

Nom : Prénom né(e) le . . / . /

Nom : Prénom né(e) le . . / . /

***Personne à prévenir en cas d'accident**

*Nom et prénom :

*Tél *Lien de parenté.....

TARIFS LICENCES SAISON 2023/2024 1er septembre 2023 au 31 août 2024 à souscrire avec ou sans l'abonnement au magazine Passion Rando	Licence <u>sans</u> abonnement à PASSION RANDO	Avec abonnement à PASSION RANDO 4 n° par an
Individuelle type IRA (Responsabilité civile et accidents corporels)	45 €	55 €
Individuelle Multi loisirs type IMPN (Responsabilité civile et accidents corporels)	55 €	65€
Familiale type FRA (Responsabilité civile et accidents corporels)	85 €	95 €
Familiale Multi loisirs type FMPN (Responsabilité civile et accidents corporels)	105 €	115 €

Chèque à l'ordre de : Groupe randonneurs Villeneuvois et bulletin à renvoyer à :

Groupe des Randonneurs du Villeneuvois – M.V.A 54 rue Coquard 47300 Villeneuve sur lot

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 celle de leurs adhérents et de délivrer une licence à tous les membres randonneurs. Je reconnais qu'outre cette garantie qui me sera acquise, il m'a été proposé plusieurs formules d'assurance facultative pour couvrir mes propres accidents corporels. Je m'engage à respecter le règlement intérieur dont j'ai pris connaissance sur le site internet de l'association <https://randonneursvilleneuvois.jimdofree.com/>

Première licence : Certificat médical de moins de 6 mois obligatoire

Renouvellement de licence : réponse au questionnaire de santé 2024 OUI ou NON

Si réponse OUI à une ou plusieurs questions, la FFRandonnée conseille de consulter votre médecin

Si réponse NON j'atteste avoir répondu NON à ce questionnaire :

Fait à...

Le...

Signature