



Saint Pryvé Rando  
BULLETIN D'INSCRIPTION  
(nouvelle adhésion)

Saison : 2016-2017

NOM : ..... PRENOM : ..... F/M : .....

Date de naissance : .... / .... / ....

(pour les demandes de licences « familiales », merci de compléter la liste des personnes rattachées au verso)

ADRESSE : .....

Code postal : ..... Ville : .....

COORDONNEES :

Tél. : ..... Portable : ..... Courriel : .....

\*Liste rouge : oui/non

\*Mail professionnel : oui/non

*\*rayez la mention inutile*

Souhaite adhérer à l'association SAINT-PRYVE RANDO.

A ce titre, les statuts et le règlement intérieur ont été portés à ma connaissance.

*Je m'engage à fournir un certificat médical de « non contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre » au plus tard dans les 3 mois de mon adhésion.*

J'accepte de recevoir les informations concernant la vie du club dont le programme trimestriel, par courrier électronique : OUI / NON (*rayez la mention inutile*)

TYPE D'ADHESION	TARIF 2016	Choix
Adhésion + Licence FFRandonnée individuelle IR <i>Licence individuelle + assurance Responsabilité Civile</i>	29,85 €	
Adhésion + Licence FFRandonnée individuelle IRA <i>Licence individuelle + assurance Responsabilité Civile &amp; Accidents Corporels</i>	32,00 €	
Adhésion + Licence FFRandonnée familiale FR <i>Licence familiale + assurance Responsabilité Civile</i>	59,25 €	
Adhésion + Licence FFRandonnée familiale FRA <i>Licence familiale + assurance Responsabilité Civile &amp; Accidents Corporels</i>	63,80 €	
Adhésion + Licence FFRandonnée familiale monoparentale FRAMP <i>Licence familiale monoparentale avec Responsabilité Civile &amp; Accidents Corporels</i>	35,60 €	
Adhésion seule (avec justification de licence FFRandonnée 2016 avec Responsabilité civile auprès d'un autre club ou rando-carte)	8,00 €	
Abonnement magazine PASSION RANDO (optionnel)	6,00 €	
TOTAL		

Fait à St Pryvé le : ...../...../20...

(Signature)



Saint Pryvé Rando  
BULLETIN D'INSCRIPTION  
(nouvelle adhésion)

Saison : 2016-2017

Pour les demandes de licences « familiales » (FR-FRA-FRAMP) merci de compléter la liste des personnes rattachées ci-après...

NOM : .....	PRENOM : .....	F/M :
Date de naissance : .... / .... / ....	Courriel : .....	Portable : .....
NOM : .....	PRENOM : .....	F/M :
Date de naissance : .... / .... / ....	Courriel : .....	Portable : .....
NOM : .....	PRENOM : .....	F/M :
Date de naissance : .... / .... / ....	Courriel : .....	Portable : .....
NOM : .....	PRENOM : .....	F/M :
Date de naissance : .... / .... / ....	Courriel : .....	Portable : .....
NOM : .....	PRENOM : .....	F/M :
Date de naissance : .... / .... / ....	Courriel : .....	Portable : .....