

BULLETIN D'ADHÉSION 2023-2024 MONTAILLOUX SALÈVE RANDOS



Licence du 01.09.2023 au 31.08.2024

ADHÉSION:

IMPN

FMPN

		Renouvellement					
	-	à licencié(e) dans un club FFRandonnée) :					
_	entité de l'adl	nerent : 	o do naiscan	co* ·			
		Dat	e de Haissan	ce ·			
	□ M □						
Adresse* :							
	<u>5</u> * ·						
	•	Téléphone fixe : vire) :					
	itres membre			•	••••••••••		
En cas de licence couple ou familiale indiquer nom et prénom + date de naissance* :							
 Je m'engage à respecter le règlement intérieur de l'association* P.S.: les champs obligatoires comportent le sigle * 							
	· (-) } 4· · ·		.s. res champs	obligatories	s comportent le sigle		
		R EN CAS DE PROBLÈME :					
Nom/Prénom : Tél : Nom/Prénom : Tél :							
Nom/Pren	OIII :	iei:					
TARIFS:							
Vous avez le choix entre une licence individuelle ou familiale			Licence FFRP	Nombre	Total		
	Adhésion MSR 10.00€ / personne ou 15.00€ / couple						
	IRA	Individuelle avec RC et Accidents Corporels (AC)	31,25 €				
П	FRA	Familiale avec RC et Accidents Corporels (AC)	59,30 €				

Individuelle Multiloisirs Pleine Nature (RC +AC)

Familiale Multiloisirs Pleine Nature (RC +AC)

Abonnement revue Rando Passion (facultatif)

43,30 €

83,40 €

10,00€

_					
responsabilité civile et celle de leurs adhérents. Je re	obligation aux associations d'une fédération sportive d'assurer leur econnais qu'outre cette garantie qui me sera acquise, il m'a été proposé uvrir mes propres accidents corporels (cf. https://haute-nces-2019-2020).				
CERTIFICAT MEDICAL					
 randonnées datant de moins de 6 mois est Pour le renouvellement annuel de la licence santé fourni par la FFRandonnée et avoir ré 	ertificat médical d'absence de contre-indication pour la pratique de marche et de obligatoire. e, chaque membre doit attester avoir rempli l'auto-questionnaire personnel de pondu « non » à toutes les questions en toute honnêteté. En cas de réponse vivement conseillé de consulter un médecin sur la poursuite des pratiques				
☐ J'atteste avoir rempli le questionnaire de sa DROIT A L'IMAGE-COORDONNÉES PI	nté et avoir répondu par la négative à toutes les questions.				
☐ J'accepte que des photos sur lesquelles je fi	gure soient diffusées sur le site de MSR				
☐ En adhérant à MSR j'accepte, tacitement, q	ue mes coordonnées soient communiquées aux autres adhérents.				
À, le					
rune preseder la signature de la mention centre la et app	nouve				
RÈGLEMENT LE :	Montant :				
N° chèque (à l'ordre de MSR) et banque :					

Ou Virement (IBAN FR76 1027 8024 3600 0202 1920 183) $\,\Box\,$