



Demande de licence FFRP 2026-2027

☐ Renouvellement de ma licence N° :

☐ Création d'une licence

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone fixe : _____ Portable : _____

Adresse Mail : _____ @ _____

Je désire souscrire

☐ Une licence individuelle : 42 € (tarif 2026/2027 sous réserve de vote favorable à l'AG)

☐ J'ai déjà une licence de randonnée pédestre FFRP dans un autre club, adhésion : 18.00€
Nom du club _____

Je règle le montant de _____ € en : ☐ Espèces ☐ Chèque (*) n° _____

(*) Chèques à l'ordre de CLUB RANDO PLAISIR

Je soussigné (Nom, prénom) _____

☐ ➤ Déclare avoir fourni précédemment un certificat médical et dans ce cas j'atteste avoir répondu "NON" aux 9 questions figurant au questionnaire de santé (1).

Ou

☐ ➤ Je fournis ci-joint un certificat médical (daté de moins de 6 mois) pour la création de ma licence.

☐ ➤ Déclare avoir pris connaissance des statuts (1) ainsi que du règlement intérieur (1) du club Rando Plaisir et reconnais que mon adhésion m'engage à les respecter.

☐ ➤ Autorise l'association Rando Plaisir à publier, à titre gratuit sur son site internet, des images prises lors d'une activité du club sur lesquelles j'apparais.

☐ ➤ **Refus, à signaler lors de la prise de licence.**

☐ ➤ Atteste, par ma signature, que les informations données dans ce formulaire de demande de licence sont exactes et complètes.

(1) Documents consultables et téléchargeables sur notre site - <http://rando-plaisir.e-monsite.com>

À

Le

Signature

Ce bulletin d'adhésion, les documents nécessaires, et le montant de votre cotisation sont à déposer lors de l'A.G., ou faire parvenir à
Martine DESSAGNE – 06-32-26-23-75 - @mail : martine.dess123@gmail.com Adresse postale : 75 rue du Pelon - 01500 – BETTANT

Seuls les dossiers complets (bulletin d'adhésion + attestation ou certificat médical + paiement) seront traités.