



**Demande d'adhésion 2018-2019**

**Renouvellement d'adhésion 2018-2019**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Lieu \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

E-mail (*lisiblement*) \_\_\_\_\_

Tél \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_

**Pour les licences familiales :** Personne à rattacher (Nom de famille à indiquer sur la licence)

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Lieu \_\_\_\_\_

Notre site internet étant alimenté de photos - Acceptez-vous d'y apparaître OUI - NON

Licence Individuelle IRA : **35€** (avec RC et Acc.Corp) et **39€** avec Marche Nordique

Licence Familiale FRA : **61€** (avec RC et Acc.Corp) et **65€** avec Marche Nordique

Option : Abonnement au magazine trimestriel FFRP « Rando Passion » 8€ l'année

Je règle la somme de \_\_\_\_\_ en espèces \_\_\_\_\_

par chèque n° \_\_\_\_\_ Banque \_\_\_\_\_ à l'ordre des

**Randonneurs du Pays d'Artois (R.P.A.)**

Je reconnais avoir reçu le règlement intérieur de l'Association ou savoir que je peux le consulter sur le site

Fait le \_\_\_\_\_

Signature :

Précédée de la mention « lu et approuvé »

Bulletin d'inscription dûment rempli, à remettre avec le règlement aux membres du bureau et pour la marche nordique à Denis L. ou Jean Michel B.

- **JOINDRE :**

- *Si la licence a été renouvelée en 2017-2018 : (Certificat médical valable trois ans) :*

- l'attestation d'absence de contre-indication à la pratique sportive
- un certificat médical si une réponse « OUI » au questionnaire de santé

- *Pour une demande d'adhésion, joindre :*

- certificat médical de non contre-indication à la randonnée pédestre**
- certificat médical de non contre-indication à la marche nordique**

**Sans l'attestation ou le certificat médical, la demande de licence ne sera pas faite à la Fédération.**