



FICHE D'ADHESION CLUB ET LICENCE F.F.R.P. SAISON 2026-2027

A envoyer ou déposer à l'adresse : Randofavet -10 impasse des Cerisiers-84140 Montfavet

randofavet@gmail.com

Tél. 06 24 28 14 66

Nom

Prénom

Date de naissance

Sexe F ☐ M ☐

N° licence

Mél

Adresse

Code postal

Ville

Téléphone

Prévenir en cas d'accident

Téléphone

Cocher le montant de la cotisation et de la licence, et reporter dans la colonne à régler

A régler

-Cotisation RandoFavet

INDIVIDUELLE

10€

☐

-Licence IRA (Indiv. avec Responsabilité Civile RC- Accidents Corporels AC)

33€

☐

OU

-Licence IMPN (Indiv. Multi-loisirs, Pleine Nature avec RC et AC)

46€

☐

-Cotisation RandoFavet

COUPLE

15€

☐

-Licence FRA (Familiale. avec RC et AC)

66€

☐

OU

-Licence FMPN (Familiale, Multi-loisirs, Pleine Nature avec RC et AC)

92€

☐

Abonnement facultatif à Passion Rando, avec la licence exclusivement

10€

☐

Droit à l'image ; J'autorise la prise de vue de mon image (ou celle de mon conjoint adhérent), à titre gracieux, afin d'illustrer les publications sur support papier ou numérique destinées à un public interne ou externe à l'Association ☐

TOTAL

CONJOINT

Nom	Prénom	Date de naissance	Tél .	Mél	N° licence

Renouvellement - Questionnaire santé : j'atteste avoir coché **NON** à toutes les cases. Dans le cas contraire, je joins un certificat médical de moins de six mois.

Date

Signature

Pièces à joindre à cette fiche : ➡ **Première inscription:** un certificat de non contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre de moins de six mois. Ce certificat médical sera à renouveler tous les trois ans, pour tous.

➡ Un chèque à l'ordre de RandoFavet (pas d'espèces)