



DEMANDE DE LICENCE Saison 2024/2025



au Club des Randonneurs HAUTEVILLE-ALBARINE

Je soussigné (e) Nom.....Prénom.....

Né (e) le.....à..... Nationalité.....

Adresse

E-mail Tel : Portable :

Demande mon adhésion au club des RANDONNEURS PEDESTRES HAUTEVILLE-ALBARINE.

RAPPEL des différents tarifs des licences saison 2024/2025 et formules d'assurance associée (adhésion au Club 12€ comprise) → encerclez le type de licence choisi		
IRA	Licence individuelle avec responsabilité civile et accidents corporels	42.85 €
IMP	Licence individuelle avec responsabilité civile et accidents corporels et activités « pleine nature »	54.90 €
FRA	Licence familiale avec responsabilité civile et accidents corporels	85.50 €
FMP	Licence familiale avec responsabilité civile et accidents corporels et activités « pleine nature »	109.60 €
	Abonnement Passion Rando Magazine (4 numéros/an)	10,00 €
	TOTAL €

Outre la licence et l'assurance associée, les **tarifs ci-dessus comprennent le montant de l'adhésion au club** (soit 12€/personne).
L'assurance IRA/FRA couvre la pratique de la randonnée pédestre, ski de fond sur pistes damées et balisées, raquettes.
L'assurance IMPN/FMPN « pleine nature » couvre la pratique d'activités complémentaires à la randonnée pédestre telles que : randonnées alpines, ski alpin, ski nordique, raquettes, VTT, canoë, équitation, voile ...

Dans le cas de licence familiale (FRA ou FMPN), faire figurer le nom des personnes en plus de moi-même :

Nom Prénom Né (e) le Nationalité.....

Nom Prénom Né (e) le Nationalité.....

CERTIFICAT MEDICAL :

Pour une première prise de licence, un certificat médical datant de moins de 6 mois est obligatoire, ainsi qu'à chaque reprise de licence après une interruption de 2 saisons sportives ou plus.

Pour un renouvellement annuel de licence, vous devez remplir l'auto-questionnaire de santé et avoir répondu NON à toutes les questions en toute honnêteté. En cas de réponse positive à une ou plusieurs questions, veuillez fournir un certificat médical. Cet auto-questionnaire est la propriété du licencié.

- J'atteste avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé.
- Je m'engage à respecter le règlement intérieur de l'Association.
- J'autorise la mise en ligne sur le site du Club des photos sur lesquelles j'apparais.
- J'autorise l'utilisation de mes données personnelles au sein du club (adresse mail, n° de téléphone)
- J'accepte de recevoir les news de la FFRP et les avantages partenaires.

ADHESION SIMPLE AU CLUB : option réservée aux adhérents déjà licenciés dans un autre club FFRP

Je fais partie du club : Numéro de licence FFRP :

Montant à payer : 12€ correspondant à la cotisation Club.

CHEQUE A LIBELLER A L'ORDRE DE : Randonneurs Pédestres Hauteville-Albarine et à faire parvenir à CLUB RANDONNEURS HAUTEVILLE-ALBARINE – Office du Tourisme – BP 23 – 01110 PLATEAU D'HAUTEVILLE.

Fait à Le Signature