



**DEMANDE D'ADHESION**  
**Saison 2025/2026**  
au  
**Club des Randonneurs**  
**HAUTEVILLE-ALBARINE**



Je soussigné(e) Nom.....Prénom.....

Né(e) le.....à..... Nationalité.....

Adresse .....

E-mail ..... Tél : ..... Portable : .....

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

**ADHESION AVEC PRISE DE LICENCE**

**RAPPEL des différents tarifs des licences saison 2025/2026 et formules d'assurance associée**  
**(cotisation au Club 12€ comprise) → encerclez le type de licence choisi**

IRA	Licence individuelle avec responsabilité civile et accidents corporels	42.85 €
IMPN	Licence individuelle avec responsabilité civile, accidents corporels et activités « pleine nature »	54.90 €
FRA	Licence familiale avec responsabilité civile et accidents corporels	85.50 €
FMPN	Licence familiale avec responsabilité civile et accidents corporels et activités « pleine nature »	109.60 €
Abonnement Passion Rando Magazine (4 numéros/an)		10,00 €
<b>TOTAL</b>		..... €

Outre la licence et l'assurance associée, les tarifs ci-dessus comprennent le montant de la cotisation 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 et pour chaque reprise de licence après une interruption de 2 saisons sportives ou plus, un certificat médical datant de moins de 6 mois est obligatoire.
- ◆ Pour un renouvellement annuel de licence (+18 ans) :
  - Attestation sur l'honneur d'avoir lu et compris les conseils de santé et prendre ou avoir pris les dispositions nécessaires pour participer aux activités de la FFR sans risque pour ma santé.
  - **L'annexe 3, attestation dûment signée, doit être jointe à votre demande de licence.**

**ADHESION SIMPLE AU CLUB**

option réservée aux adhérents déjà licenciés dans un autre club **FFR**

**Je fais partie du club :** ..... **Numéro de licence FFR :** .....

*Transmettre une copie de votre licence*

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

- Je m'engage à respecter le règlement intérieur de l'Association.
- J'accepte la mise en ligne sur le site du Club des photos sur lesquelles j'apparais.
- J'accepte 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.

**CHEQUE A LIBELLER A L'ORDRE DE :** Randonneurs Pédestres Hauteville-Albarine et à faire parvenir à : CLUB RANDONNEURS HAUTEVILLE-ALBARINE – Office du Tourisme – 8 Place du Docteur Rougy – 01110 PLATEAU D'HAUTEVILLE

Fait à ..... Le ..... Signature