



## DEMANDE D'ADHESION

Saison 20...../20.....

Je, soussigné(e), NOM : ..... PRENOM : .....

Date de naissance : .... / .... / ..... Profession : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. fixe : ..... Portable : .....

e-mail : (en majuscule et en précisant la casse si nécessaire) .....@.....

Si réinscription : Mon numéro de licence FFRP

demande à adhérer à l'association « Gayant Marche Nordique » affiliée à la FFRP sous le n° 09729.

- Les statuts et le règlement intérieur sont disponibles sur le site Internet de l'association.
- Le montant de la cotisation est de **40 €** dont **29 €** sont reversés à la FFRP, au CDRP et à la mutuelle MDS pour l'assurance.
- Des conditions particulières existent pour les adhérents déjà affiliés à un autre club de la FFRP (**11 €**).

Cocher les cases qui vous intéressent :

Je désire m'abonner au magazine trimestriel « Passion Rando » ( 10 €).

J'accepte que mon adresse mail soit communiqué à la FFRP et de recevoir ainsi par ce moyen ma licence dématérialisée, ainsi que les informations relatives à la randonnée et diffusées par l'association. (Autorisation résiliable sur simple demande).

Je n'autorise pas la publication de mon numéro de téléphone portable au sein de l'association durant cette saison sportive. (nb: si je ne m'y oppose pas à l'inscription, je reste toutefois libre de le faire retirer de la publication à tout moment.)

Fait le :

.... / .... / .....

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

**Ci-joint :** (Cocher les cases)

Un **certificat médical de moins de 3 ans (obligatoire)** précisant l'aptitude à la pratique de la marche nordique.

Un **chèque** d'un montant de ..... € à l'ordre de « Gayant Marche Nordique ».

**Virement bancaire** d'un montant de ..... € sur le compte de « Gayant Marche Nordique ».

(RIB en annexe)

Une copie de ma licence FFRP si adhésion par l'intermédiaire d'un autre club.

**Cette demande d'adhésion ne sera traitée que lorsque l'ensemble des documents nécessaires aura été fourni.**

Dans le cas où le certificat médical déjà fourni est toujours valable, veuillez prendre connaissance du questionnaire de santé joint en annexe et complétez ce qui suit :

« Je soussigné .....atteste avoir pris connaissance du questionnaire QS-Sport ci-joint en annexe ».