

Carte d'adhérent nº	renseignée par le	club
Carte a adherent n	renseignee par le	e cu

## Bulletin d'adhésion 2022 - 2023

A remplir lisiblement par chaque adhérent

## Fiche de renseignements à compléter

Je soussigné (e), l	Nom (en majuscules) :						
Prénom :	rénom : Né (e) le :						
					tement:		
Code postal :	Ville : _				_		
<b>:</b> :		:					
Adresse courriel :							
Demande à	ansmise à la FFRP pour l'accès à t adhérer à l'asso	ootre espace personnel) ciation « AMIT	<u>IÉ et NAT</u>	URE	» de TOURS		
Pour la pratique de l Indiquer si vous êtes	a randonnée pédestre		oisir quettes	par s	soutien		
Demande à	· · · •	renouveler mon ad	-	FEDD			
Demanuea		aise deRandonnée Pédes		rrkr			
	<b>e soutien,</b> je joins un Ce e réponse NON au quest	ertificat médical de no		ation			
N° adhérent FFRP : _		Rattaché (e) à (1)	)				
<u><b>Ou bien</b></u> Je suis adhé	rent (e) FFRP par un autre	e club :	N° adh	érent F	FRP:		
Le:	_à:	Sig	Signatura				
		Impression licence	,				
Adhésion au club		Tarifs	Nombre		TOTAL		
Saison 202 <i>2</i> /202 <i>3</i>		19 € (2)					
Adhésion FFRP (Cho	oix du type de licence <b>voir</b>	tarifs 2021-2022)					
Individuelle RC + AC t	ype <b>IRA</b>	28€					
Individuelle Multiloisi <b>Obligatoire pour le</b>	• •	38€					
Familiale RC + AC type	e FRA	55,80 €					
Familiale Multiloisirs t	ype <b>FMPN</b>	75,80 €					
Familiale Monoparent	ale type <b>FRAMP</b>	31,60 €					
Abonnement à Passion Rando – 4 numéros par an – <b>10 €</b>			Oui -	Non			
	Chèque à l'ordre	d'Amitié et Nature	Montant t	otal			
	ir: Envoyé par courriel -			•	Oui - Non		
	Partie réservé	e au ciuo					
Certificat médical Date :// Attestation de réponse au questionnaire santé Espèces				☐ Saisie fichier club ☐ Saisie fichier FFRP			
Chèque nº:	Banque :			_	oression licence oi carte club		
(1) cas des adhésions fan (2) Voir tarifs spécifiques	niliales s (10 € chômeurs et étudiants,	, 5 € adolescents de 14 à 18	ans)		or carte crap		