

Carte d'adhérent n	° renseignée p	oar le club
--------------------	----------------	-------------

Bulletin d'adhésion 2025-2026

A remplir lisiblement par chaque adhérent Fiche de renseignements à compléter

-		•	,	<i>^</i> `	
Je	sous	sigr	ıe (e	١.
	SOUB			$\cdot \cdot $	•

Nom (en majuscules) :	Pre	énom :	
Nationalité:(1)_ Né		énom : à:	
Adresse :Vil		N° appartement : _	
Code postal :Vil	le:		
*** :	·		
Adresse courriel : transmise à la FFRP pour l'accès à vot	re espace personnel)		
Demande à adhérer à l	_		de TOURS
Pour la pratique de la randon			
Indiquer si vous êtes intéressé (e) pa	ar : \square Ski \square Raquettes	☐ Séjour randor	ınée
Demande à adhérer	ou à renouvele	er mon adhési	on à la FFR
Obligatoire, sauf le soutien, je jo	ins un certificat médical de non co	ontre-indication ou	(Fédération Franç Randonnée Pédes
si déjà adhérent l' attestation majeur N° adhérent FFRP :			
Du bien Je suis adhérent (e) FFRP par	un autre club :	Nº adhérent FF	RP:
Adhésion au club	Tarifs (3)	Nombre	TOTAL
année 2025/2026	20€		
Adhésion FFRP (type de licenc	e, voir tarifs)		
Individuelle RC + AC type IRA	30,85€		
Individuelle Multiloisirs type IMPN	42,90 €		
Familiale RC + AC type FRA	61,50 €		
Familiale Multiloisirs type FMPN	85,60 €		
Abonnement à Passion Rando – 4 n	uméros par an − 10 €	Oui - Non	
Je paie: par virement // p	ar chèque// en espèces	Montant total	
Le: à:	Signature	e :	
Le journal <i>Plein Air</i> (PDF) est en	nvoyé par courriel-Voulez-vous recevoi	ir l'exemplaire papier ?	Oui - Non
Partie réservée au club ☐ Certificat médical Date : /	/(saisi dans le fichier Ffrp)	Secrétair	e du club :
☐ Attestation majeur annexe 3 i	•	☐ Saisie fi	
Paiement : □ virement bancaire sur	le compte du club ou		chier FFRP
□ chèque n°:Ban			ub envoyée
() () ()			
() () () () () () () ()	1. / 11		

- ${\it (1)}\ Obligatoire\ pour\ les\ membres\ du\ comit\'e\ directeur$
- (2) cas des adhésions familiales
- (3) voir tarifs spécifiques (11 ϵ chômeurs et étudiants, 6 ϵ adolescents de 14 à 18 ans)