



ADHÉSION NOUVEL ADHÉRENT

SAISON 2024/2025

COORDONNÉES en LETTRES MAJUSCULES :

Nom et Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Adresse Email :..... @

Date de naissance :.....

Pour établir votre licence vous devez fournir un Certificat médical d'Absence de Contre-Indications à la pratique des activités de marche et de randonnée datant de moins de six mois (voir pièce jointe)

PIÈCES A NOUS REMETTRE :

- Ce bulletin d'adhésion
- Le Certificat médical d'Absence de Contre-Indications (CASI)
- Un chèque en fonction de votre choix

Un chèque de 50 € (ou 25€ pour les adhérents disposant déjà d'une licence FFRP dans un autre club), libellé au nom de : Choisy Sport Rando.

Représente le montant de la cotisation comportant la licence et l'assurance pour la saison allant du 01/09/2024 au 31/12/2025 et l'adhésion à l'association allant du 01/09/2024 au 31/08/2025.

ou

Un chèque de 60 € si vous souhaitez en supplément vous abonner au **magazine Trimestriel « Passionrando »**

J'accepte de recevoir les infos de FFRandonnée

Oui

Non

je pratique la Marche Nordique

Oui

Non

Date :

Signature

Adresser ce bulletin, le Certificat médical d'Absence de Contre-Indications et le chèque à :

Choisy Sport Rando - 36, avenue Rondu – 94600 CHOISY-LE-ROI