

Photo d'identité

FICHE D'ADHESION

Saison 2021



Mme/Melle/M.

Prénoms

Date de naissance

Adresse

☎ Dom ☎ Bureau.....E-mail.....

Profession

déclare adhérer à l'Association de Randonneurs « PAS A PAS » et règle la cotisation annuelle qui comprend:

Type de licence	Fédération	Adhésion PAS A PAS	Total
IMPN	34,50 €	21,50 €	56,00 €
FMPN	69,00 €	21,00 €	90,00 €

Pour ceux qui étant adhérents à une autre association de randonneurs, sont déjà détenteurs de la licence Fédération (fournir la photocopie de la licence):

Type de licence	Fédération	Adhésion PAS A PAS	Total
IMPN	---	34,00 €	34,00 €
FMPN	---	36,00 €	36,00 €

IMPN (Individuelle Multi loisirs Pleine Nature) - **FMPN** (Familiale Multi loisirs Pleine Nature)

◇ en espèces pour un montant de €

◇ par chèque N° de €

à l'ordre de l'ASSOCIATION « PAS A PAS »

	Noms / Prénoms	Sexe	Date de naissance
Conjointe (e)			
Enfant			

Cette fiche est à nous retourner dûment remplie avec le paiement de la cotisation.

DEMANDE D'ADHESION

Association PAS A PAS

Je soussigné (e)

Né (e) le **à**

Adresse

.....

E-mail

demande à adhérer à l'**Association de Randonneurs «PAS A PAS»**.

Voici donc les nouvelles règles applicables pour toute pratique en club ou individuelle dans le cadre de la FFRandonnée à compter du 1^{er} septembre 2017 quels que soient votre âge et la ou les disciplines pratiquées :

Première prise de licence : Pour toute première prise de licence, un certificat médical d'absence de contre-indication à l'activité sportive pratiquée, datée de moins d'un an au jour de la prise de licence, doit être fourni par le pratiquant. Sa durée de validité est maintenant de 3 ans, sous certaines conditions.

Renouvellement de licence : Durant la nouvelle période de validité de 3 ans du certificat médical, lors de chaque renouvellement de licence, le pratiquant doit répondre à un questionnaire de santé.

- S'il répond « Non » à toutes les questions et qu'il l'atteste, il est dispensé de présentation d'un certificat médical.

- S'il répond « OUI » à au moins une des questions, ou s'il refuse d'y répondre, il doit présenter à son club un certificat médical datant de moins d'un an au jour de la prise de licence.

Fait à

Le

(Mention manuscrite : «lu et approuvé»)

Signature

.....

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom

Prénoms

Adresse

.....

①

.....