



## FICHE DE RENOUELEMENT D'ADHESION

**SAISON 2019/2020**

### COORDONNEES en LETTRES MAJUSCULES :

Nom et Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone domicile : .....

Téléphone portable : .....

Adresse Email :..... @ .....

Date de naissance :.....

### RENOUELEMENT DE LICENCE : REPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTE « QS-sport » (voir annexe1)\*

#### J'atteste répondre :

**NON à toutes les questions de l'annexe1**

**OUI à une des questions de l'annexe1**  $\implies$  je joins un **certificat médical** obligatoire attestant n'avoir aucune contre-indication pour la pratique de la randonnée pédestre et/ou la marche nordique.

**\* les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié**

#### PIECE JOINTE :

un chèque de **45 €** (ou **20€** pour les adhérents disposant déjà d'une licence FFRP dans un autre club), libellé au nom de : Choisy Sport Rando.

- Il représente le montant de la cotisation comportant la licence et l'assurance pour la saison allant du 01/09/2019 au 31/12/2020 et l'adhésion à l'association allant du 01/09/2019 au 31/08/2020.

ou

un chèque de **53€** si vous souhaitez en supplément vous abonner au **magazine Trimestriel « Passionrando »**

j'accepte de recevoir les infos de FFRandonnée

Oui

Non

-----  
Date :

Signature

Adresser ce bulletin, le chèque et le certificat médical (si rép.oui au questionnaire de santé) à :

**Choisy Sport Rando - 36, avenue Rondu - 94600 Choisy-le-Roi**