



RENOUVELLEMENT D'ADHÉSION AVEC CERTIFICAT MEDICAL

SAISON 2023/2024

COORDONNÉES en LETTRES MAJUSCULES :

Nom et Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Adresse Email :..... @

Date de naissance :.....

Afin de simplifier la saisie, indiquez si vous avez effectué des modifications Oui Non

RENOUVELLEMENT DE LICENCE :

PIÈCES JOINTES :

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.

représente le montant de la cotisation comportant la licence et l'assurance pour la saison allant du 01/09/2023 au 31/12/2024 et l'adhésion à l'association allant du 01/09/2023 au 31/08/2024.

ou

un chèque de **55€** si vous souhaitez en supplément vous abonner au **magazine Trimestriel « Passionrando »**

je joins un **certificat médical** obligatoire attestant n'avoir aucune contre-indication pour la pratique de la randonnée pédestre et/ou la marche nordique.

J'accepte de recevoir les infos de FFRandonnée

Oui

Non

je pratique la Marche Nordique

Oui

Non

Date :

Signature

Adresser ce bulletin, le chèque et le certificat médical à :

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