



RENOUVELLEMENT D'ADHESION AVEC QUESTIONNAIRE

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

RÉPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTÉ « QS-sport »

J'atteste répondre :

NON à toutes les questions

OUI à une des questions \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**

PIÈCE 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.

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 »**

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 (si rép.oui au questionnaire de santé) à :

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