

SPORTS LOISIRS & NATURE DE MARTIGUES

Chez la Mutuelle du Pays Martégal
Avenue Calmette et Guérin
13500 MARTIGUES
☎ 06 73 43 40 31

Email : slnmartiques@hotmail.com
<http://slnmartiques.fr>



FFRandonnée
la richesse partagée
www.ffrandonnee.fr

BULLETIN D'ADHESION - SAISON 2023/2024

Un bulletin par personne obligatoire pour tous les adhérents anciens et nouveaux

NOM : _____ Prénom : _____ Sexe : F M

Date de Naissance : __ / __ / ____ Tél : _____ Tél portable : _____

E-mail (obligatoire) : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____ Nationalité (obligatoire) _____

Nouvelle adhésion Renouvellement licencié autre club indiquer votre N° de licence : _____

Activités pratiquées Pass obligatoire à la 2^{ème} activité 10€/activité (cocher les cases correspondantes)

- Randonnée pédestre
- Marche Nordique
- Longe Côte/marche aquatique

Tarifs adhésion SLN - (Cocher l'option retenue)

Individuelle : Cotisation 40,00€ + licence assurance IRA 28,25€ = 68,25 €

Familiale : Cotisation 80,00€ + Licence FRA 56,30€ = 136,30 €

Licence Multi loisirs 12,05€/personne en supplément = €

Adhésion avec licence FFRando dans un autre Club : joindre une photocopie de votre licence 2023/2024 et un certificat médical à jour (l'attestation au QS n'est pas valable)

Individuelle licencié IRA FFRP autre Club : Cotisation = 40,00 €

Familiale Licencié FRA FFRP autre Club : Cotisation = 80,00 €

Individuelle Animateur : Cotisation 4,00€ + licence assurance IRA 28,25€ = 32,25 €

Nous vous conseillons l'abonnement Passion Rando = 10,00 €

Pass Activité 10,00 € x _____ = €

TOTAL à PAYER avec PASS ACTIVITE = _____ €

Pièces à joindre pour chaque adhérent

- ❖ 1 Bulletin d'adhésion/personne dûment complété et signé + Attestation de moralité pour les dirigeants et animateurs.
- ❖ 1 certificat médical (document type FFRP) de moins de 3 mois autorisant la pratique de la randonnée pédestre et/ou marche nordique et/ou longe-côte (obligatoire pour participer aux activités du club) ou l'attestation au QS-Sport (Document type FFRP pour les renouvellements de certificat médicaux de - 3 ans)
- ❖ 1 photo d'identité (pour les nouveaux adhérents)
- ❖ 1 copie de la licence FFRP en cours de validité et un certificat médical à jour, pour les licenciés d'un autre Club
- ❖ Règlement par CB sur internet ou exceptionnellement en espèce d'un montant de _____ € **Les chèques n'étant plus acceptés.**

HONORABILITE

L'attestation en annexe est à remplir obligatoirement par tous les licenciés de l'association ayant la fonction de Dirigeant élus, encadrants, entraîneurs, animateurs.

Je m'engage à lire et à respecter le règlement intérieur de l'association

Je m'engage également à être convenablement équipé pour les activités auxquelles je participerai.

En cas de besoin et pour tous renseignements complémentaires, s'adresser aux responsables du Club.

Date : ____ / ____ / ____

Signature : Précédée de la mention lu et approuvé