



www.gres-aventures.com

FFRandonnée 
Association affiliée**n° 3032. FICHE INDIVIDUELLE d'ADHESION SAISON 2025 / 2026****Nouvelle adhésion Renouvellement du 1^{er} Septembre 2025 au 31 Août 2026**

Numéro de licence (si déjà licencié(e) dans un club de FFRandonnée) :

NOM : _____ **PRENOM :** _____**DATE DE NAISSANCE :** ____ | ____ | ____ **SEXE :** F OU M**ADRESSE :** _____**CODE POSTAL :** _____ **VILLE :** _____**TELEPHONE FIXE :** | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | **MOBILE :** | ____ | ____ | ____ | ____ |**ADRESSE MAIL :** _____ J'accepte que mon adresse mail soit communiquée à la Fédération pour envoi de la licence dématérialisée.**Adhésion au club** 20 € en individuelle 40 € en famille

Licence Fédérale	Tarif FFRP	Adh club	AB Rando Passion	TOTAL
IR - Licence Individuelle Responsabilité Civile (RC)	28,70 € € € €
IRA - Licence individuelle avec RC et Accidents Corporels (AC)	30,85 € € € €
FR - Licence Familiale Responsabilité Civile (RC)	56,95 € € € €
FRA - Licence Familiale avec RC et Accidents Corporels (AC)	61,50 € € € €

Option abonnement annuel RANDO PASSION : 10 €**Montant total payé** _____ € ou conjoint de _____

Date de paiement ____ / ____ / ____

Certificat médical obligatoire fourni en date du ____ / ____ / ____ / **A fournir lors de la première inscription.****PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE** (hors membre de l'Association) :

NOM, Prénom : _____ Téléphone : : | ____ | ____ | ____ | ____ |

Dans le cadre de nos activités, des photos peuvent être prises, merci de préciser si vous acceptez ou n'acceptez pas leurs publications, et ce uniquement sur le site de l'Association. j'accepte je n'accepte pasFait le : ____ / ____ / ____ Signature précédée de la mention "lu et approuvé" :
à : _____