

ADHESION G.P.R.E.N.C

COTISATION

Cotisation individuelle : **18,00 €**
Cotisation familiale : **36,00 €**
Enfant(s) : + **2,00 € par enfant**

ASSURANCE

La **F.F.R.P.**, auprès de laquelle le **G.P.R.E.N.C.**, en tant que club, est affilié et assuré, impose à chaque association que chacun de ses membres soit assuré **F.F.R.P.** Il vous appartient donc de choisir un type de licence dans la liste ci-dessous. Cependant toute personne déjà affiliée à une autre Fédération (C.A.F.,...) peut être dispensée de prendre la licence FF Randonnée, à condition de fournir le justificatif de son assurance compatible avec son adhésion au **G.P.R.E.N.C.**

Pour tous renseignements sur les garanties, consulter www.ffrandonnee.fr.

• Assurance individuelle :

Licence Responsabilité civile uniquement (I.R) : **26,85 €**
Licence R.C. et Accidents corporels (I.R.A) : **29,00 €**
Multi loisirs Pleine Nature R.C et Accidents corporels (I.M.P.N) : **39,00 €**

• Assurance familiale :

Licence Responsabilité Civile uniquement (F.R) : **53,25 €**
Licence R.C. et Accidents corporels (F.R.A) : **57,80 €**
Multi loisirs Pleine Nature R.C et Accidents corporels (F.M.P.N) : **77,80 €**
Licence familiale monoparentale (F.R.A.M.P) : **32,60 €**

Compter **6 €** de plus pour l'abonnement au magazine F.F.R.P « **Passion Rando** » 4 numéros



Adhésion ou renouvellement d'adhésion **du 1^{er}/09/2017 au 31/08/2018**

NOM : Prénom :

Date et Lieu de naissance (*obligatoire*) :/...../...../..... à

Adresse :

Code Postal + COMMUNE :

☎ : Fixe :/...../...../...../...../..... Mobile :/...../...../...../...../.....

@ : @

Si cotisation familiale : Nom, prénom, date et lieu de naissance du conjoint (*obligatoire*):

.....

Nom(s), prénom(s), date(s) de naissance des enfants (*obligatoire*) :

.....

(1) Je choisis l'assurance I.R I.R.A I.M.P.N F.R F.R.A F.R.A.M.P F.M.P.N
Je m'abonne pour 4 numéros de **Passion Rando** **oui** non

J'adresse un chèque de, à l'ordre du **G.P.R.E.N.C**
(Cotisation G.P.RENC + assurance F.F.R.P + éventuellement *Passion Rando*)

Chez : **Joëlle PAYROU 22, rue du Canigou 66 300 THUIR.** ☎ : **06.23.24.12.37**
joelle.payrou@gmail.com

- Je joins un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la randonnée sportive OBLIGATOIRE pour :** - Les nouveaux adhérents.
- Ceux qui ne l'ont pas fourni depuis plus de 2 ans.
- Je joins l'attestation datée et signée**

(1) Cocher la case correspondante

Certificat médical :

- **1ère demande** : pour toute première prise de licence, un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive (randonnée pédestre, raquette ou marche nordique), daté de moins de 3 mois au jour de la prise de licence, doit être fourni par le pratiquant. Sa durée de validité est maintenant de 3 ans, sous certaines conditions.
- **Renouvellement** : durant la nouvelle période de validité de 3 ans du certificat médical, lors de chaque renouvellement de licence, je réponds au questionnaire de santé (cf. annexe 1) :
 - ✓ Si je réponds « NON » à toutes les questions, je suis dispensé de présentation d'un certificat médical. Je joins l'annexe 2 complété (cf. annexe 2)
 - ✓ Si je réponds « OUI » à une seule des questions, ou refuse d'y répondre, je dois fournir un certificat médical datant de moins de 3 mois au jour de la prise de licence.

En résumé, avec le formulaire d'adhésion et le chèque, je fournis - dans tous les cas - **ou un certificat médical** daté de moins de 3 mois, **ou l'attestation** datée et signée.