

Mail association : nordicdelapree@gmail.com

INSCRIPTION 2025 / 2026 Licence n°

Nom : Prénom :
 Date de Naissance : / / Lieu de naissance :
 Adresse :
 Profession : ☎ fixe : ☎ Portable :
 Adresse Mail : Autre Club FFRP
 (Fournir une copie de la licence)
 Date CACI : Date QSP- SPORT Réponse OUI :

✚ Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur, du règlement de la commission séjours et convivialité et des assurances complémentaires qui me sont proposées.

✚ Je souhaite recevoir, par courriel, des informations de la Fédération Française de Randonnée Pédestre :

OUI	NON
-----	-----

 de ses partenaires :

OUI	NON
-----	-----

Personne à prévenir en cas d'accident : ☎ :

CONJOINT N° DE LICENCE :

Nom : Prénom :
 Date de Naissance : / / Lieu de naissance :
 Adresse :
 Profession : ☎ fixe : ☎ Portable :
 Adresse Mail : Autre Club FFRP
 (Fournir une copie de la licence)
 Date CACI : Date QS- SPORT Réponse OUI :

✚ Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur, du règlement de la commission séjours et convivialité et des assurances complémentaires qui me sont proposées.

✚ Je souhaite recevoir, par courriel, des informations de la Fédération Française de Randonnée Pédestre :

OUI	NON
-----	-----

 de ses partenaires :

OUI	NON
-----	-----

Personne à prévenir en cas d'accident : ☎ :

Pièces à fournir :

- Le bulletin d'inscription rempli et signé
- Copie de la licence 2024/2025 si inscription à une autre association FFRP
- Un certificat médical de moins de 1an ou attestation
- Une autorisation parentale pour les mineurs
- Le règlement de la cotisation (voir tableau des tarifs)

	Montant
Type licence :	
Passion Rando Magazine : 10 €	
Membre bienfaiteur :	
Total :	
Chèque à l'ordre de Nordic de la Prée	

* CACI : certificat médical d'absence de contre-indication à la (les) pratique (s) choisie (s), obligatoire à la 1^{ère} inscription puis tous les 3 ans.

** QS-SPORT : attestation datée et signée : « J'ai répondu NON à toutes les questions de l'auto-questionnaire de santé QS-SPORT » à fournir à chaque renouvellement entre chaque CACI.

	Typologie des titres d'adhésion	Tarif licence fédéral
Licence individuelle	IS – Licence sans assurance*	28,00 €
	IR – Licence avec Responsabilité Civile (RC) *	28,70 €
	IRA – Licence avec RC et Accidents corporels (AC)	30,85 €
	IMPN – Licence Multiloisirs pleine nature (RC+AC)	42,90 €
	IR FFSA/FFH – Double licence Sports Adaptés/Handisport (RC)	8,40 €
	IComités - Licence individuelle souscrite auprès d'un comité (RC + AC)	39,85 €
	Licence Jeune (RC+AC)	14,00 €
	Licence Compétition (RC+AC)	56,00 €
Licence familiale	FS – Licence familiale sans assurance	56,00 €
	FR – Licence familiale avec Responsabilité Civile (RC)	56,95 €
	FRA – Licence familiale avec RC et Accidents Corporels (AC)	61,50 €
	FMPN – Licence familiale Multiloisirs pleine nature (RC + AC)	85,60 €

J'ai noté que la loi n° 84-610 du 16 juillet 1984 fait obligation aux associations d'une fédération sportive d'assurer leur responsabilité civile et de celle de leurs adhérents. Je reconnais qu'il m'a été proposé plusieurs formules d'assurance facultative et accepte de prendre la licence X ou X proposée par mon club.

AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE : Des photos sur lesquelles vous pouvez figurer sont prises avec l'autorisation du club lors des activités. Vous disposez d'un droit à l'image. J'autorise la prise de vue et la publication de l'image sur laquelle j'apparais, ceci sur différents supports (écrit, électro-nique, audiovisuel) et sans limitation de durée. Je reconnais avoir pris connaissance de l'utilisation qui en est faite dans le cadre de la publication, de la promotion et de la publicité à l'usage exclusif de L'Association.

✚ En signant ce formulaire, je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur, du règlement de la commission séjour et convivialité et des statuts du Club FFRandonnée NORDIC DE LA PREE ainsi que des assurances complémentaires qui me sont proposées et les accepte.

A

Date (jj/mm/aaaa) :

Signature(s) :