



**DEMANDE DE LICENCE (ou de renouvellement) SAISON 2023/2024**

La saison commence le 1<sup>er</sup> septembre 2023 et se termine le 31/08/2024

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Tél Portable : \_\_\_\_\_ Fixe : \_\_\_\_\_ Adresse E-mail : \_\_\_\_\_

(fortement souhaitée par la FFRP)

**Membres de la Famille** : (à remplir uniquement pour les licences FRA ou FMPN)

Nom, Prénom \_\_\_\_\_ né (e) le \_\_\_\_\_

Nom, Prénom \_\_\_\_\_ né (e) le \_\_\_\_\_

Nom, Prénom \_\_\_\_\_ né (e) le \_\_\_\_\_

**Personne à Prévenir en Cas d'accident** :

NOM, Prénom : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

**TARIFS LICENCES SAISON 2023/2024 avec assurance RC + Accidents corporels**

Licence Individuelle	<b>type IRA</b>	(Randonnée Pédestre seule)	<b>41 €</b>	par adhérent
Licence Familiale	<b>type FRA</b>	(Randonnée Pédestre seule)	<b>78 €</b>	par famille
Licence Individuelle	<b>type IMPN</b>	(Multiloisirs)	<b>50 €</b>	par adhérent
Licence Familiale	<b>type FMPN</b>	(Multiloisirs)	<b>95 €</b>	par famille

Cotisation pour licencié venant d'un autre club affilié à la FFRP **14 €** (photocopie de licence)

**Chèque à établir à l'ordre de BIAS RANDO MUTILOISIRS**  
**(Entourer le type de licence sélectionné)**

**Joindre CERTIFICAT MEDICAL** attestant l'aptitude à la randonnée pédestre

**Première licence : certificat médical obligatoire**

70 ans et plu... : certificat médical **annuel obligatoire** ou questionnaire de santé

Moins de 70 ans : certificat médical tous les 3 ans ou attestation suivant la réponse au questionnaire de santé

Je Soussigné (e) (prénom et nom) \_\_\_\_\_

Accepte  OUI ou n'accepte pas  NON

par la présente que les photos et éventuellement vidéos sur lesquelles je figure puissent être utilisées et publiées sur le site internet de l'association et dans la presse locale.

Fait à \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_