



## DEMANDE D'ADHESION OU RENOUELEMENT 2024/2025

Je soussigné(e)

1 – Nom ..... Prénom .....

2 – Nom ..... Prénom .....

**Pour une demande de renouvellement ne renseigner les rubriques suivantes qu'en cas de modification**

Né(e) le : 1 - ...../...../..... 2 - ...../...../.....

Nationalité : 1 - ..... 2 - .....

Adresse : .....

Commune : ..... Code postal.....

Téléphone : 1 - ..... 2 - .....

Mail : 1 - ..... 2 - .....

Demande à adhérer à l'association MARCHÉ OU REVE.

Cotisation Randonnée par personne	36 €		
Cotisation Randonnée + Marche Nordique par personne	40 €		
Abonnement "Passion Rando" (4 numéros)	10 €		
TOTAL :			
Chèque libellé à l'ordre de MARCHÉ OU REVE			
Virement bancaire (IBAN : FR76 1780 6007 1162 2368 2821 832 – BIC AGRIFRPP878)			

J'autorise le club MARCHÉ OU REVE publier mon image sur photos ou vidéos qui pourraient être prises dans le cadre des activités du club ..... OUI / NON

J'accepte de recevoir de l'information FFRando..... OUI / NON

J'accepte de recevoir de l'information des partenaires FFRando..... OUI / NON

**Pour les nouveaux adhérents** ainsi qu'à chaque reprise de licence après une interruption de deux saisons sportives ou plus, **un certificat médical de moins de 6 mois est nécessaire.**

**Pour les adhérents de la saison 2023/2024 (renouvellement de licence)**

Adhérent 1  J'atteste avoir rempli l'auto-questionnaire fédéral

Adhérent 2  J'atteste avoir rempli l'auto-questionnaire fédéral

Fait à ..... le ...../...../.....

**Mention manuscrite "lu et approuvé"**  
**+ signature**