



## DEMANDE D'ADHESION OU DE RENOUVELLEMENT 2026/2027

### Je soussigné(e)

Adhérent 1 -NOM..... Prénom.....

Adhérent 2 -NOM..... Prénom.....

Pour une demande de renouvellement, ne renseigner les rubriques suivantes qu'en cas de modifications

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

Nationalité(e) : 1- ..... 2- .....

Adresse : .....

Commune : ..... Code Postal : .....

Téléphone : 1- ..... 2- .....

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

### Demande à adhérer à l'association « MARCHÉ OU RÊVE »

	Prix unitaire	adh 1	adh 2	Total
Licence FFRP+ cotisation Randonnée	36,00 €			
Licence FFRP + Cotisation Marche nordique	40,00 €			
Assurance accident	2,00 €			
Abonnement « Passion Rando »	10,00 €			
<b>TOTAL à Payer.....</b>				
J'accepte de recevoir les informations de la FFRP	OUI NON			
J'accepte de recevoir les informations des partenaires de la FFRP	OUI NON	Rayez la mention inutile		

Chèque à libeller à l'ordre de « Marche ou Rêve »

Virement bancaire (IBAN : FR76 1780 6007 1162 2368 2821 832 - BIC AGRIFRPP878)  
ASSOCIATION MARCHÉ OU RÊVE

L'adhésion à « Marche ou Rêve » implique sans restriction le respect du règlement intérieur de l'association disponible sur notre site : <http://marche-ou-reve.fr/>

Pour les adhérents qui souscrivent pour la première fois une licence, un certificat médical de non contre indication à la randonnée(disponible sur notre site) datant de moins de 6 mois doit être fourni avec l'adhésion. Pour les autres adhérents, n'oubliez pas de prendre connaissance des « conseils de santé » disponible sur notre site rubrique « adhésion ».

J'atteste sur l'honneur avoir pris connaissance des conseils de santé de la COMED de la FF Randonnée.

Fait à : .....

Le ..... / ..... / .....

Signature Adhérent 1

Signature Adhérent 2