



# MITRY EVASION RANDOS

mitry.evasion.randos@gmail.com

**BULLETIN D'INSCRIPTION 2018 - 2019**

Je soussigné(e) NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Lieu de Naissance : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_  
 Téléphone Fixe : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_  
 Adresse Mail : \_\_\_\_\_

Mode de paiement : **ESPECES** ou **CHEQUE** (Rayer la mention inutile)

Cotisation 2018/2019

46 €

Conformément à l'article L.231-2 du Code du sport, la première délivrance d'une licence sportive est subordonnée à la production d'un certificat médical datant de moins d'un an, ATTESTANT la non contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre.

**Ce certificat fera l'objet d'un renouvellement TRI/ANNUEL lors de la délivrance d'une licence ultérieure.**

<b>Fait à Mitry-Mory le :</b> ___ / ___ /201_	<b>Signature (précédée de la mention) "Lu et Approuvé":</b>
---	---

COORDONNEES PERSONNE A PREVENIR EN CAS DE BESOIN (IMPERATIF) :		
<b>Nom :</b> _____	<b>Prénom :</b> _____	<b>N° de Téléphone :</b> _____
<b>Nom :</b> _____	<b>Prénom :</b> _____	<b>N° de Téléphone :</b> _____
<b>Nom :</b> _____	<b>Prénom :</b> _____	<b>N° de Téléphone :</b> _____

<b>TYPE DE LICENCE SOUHAITEE</b>	IS	23,40 €					
	IR	23,85 €					
	IRA	<b>26,00 €</b>					<b>26,00 €</b>
	IMPN	36,00 €					
	IRA ANP	24,70 €					
	IR FFSA	5,55 €					
	IR FFH	5,55 €					
	IR LC MAC	12,10 €					
	FS	46,60 €					
	FR	47,25 €					
	FRA	51,80 €					
	FMPN	71,80 €					
FRAMP	29,60 €						
<b>GARANTIES COMPLEMENTAIRES SOUHAITEES ET NUMERO DE FORMULE (sous réserves)</b>	<b>OPTION 1</b>	FORMULE 1	<b>0,00 €</b>	FORMULE 2	<b>0,00 €</b>	FORMULE 3	<b>0,00 €</b>
	<b>OPTION 2</b>	FORMULE 1	<b>0,00 €</b>	FORMULE 2	<b>0,00 €</b>		
	<b>OPTION 3</b>	FORMULE UNIQUE	<b>0,00 €</b>				
	<b>OPTION 4</b>	FORMULE UNIQUE	<b>0,00 €</b>				
	<b>OPTION 5</b>	FORMULE UNIQUE	<b>0,00 €</b>				
<b>ABONNEMENT PASSION RANDO (sous réserves)</b>	OUI / NON		<b>6,00 €</b>				
<b>COTISATION ANNUELLE MITRY EVASION RANDOS OBLIGATOIRE</b>			<b>20,00 €</b>				<b>20,00 €</b>
<b>TOTAL A REGLER</b>			<b>46,00 €</b>				
<b>DÉJÀ LICENCIÉ (dans un autre club FFRP)</b>	CLUB						
	N° CLUB :						
	TYPE ET N° LICENCE						
	DATE DE RENOUELEMENT DE LA LICENCE :						
<b>CERTIFICAT MEDICAL</b>	QUESTIONNAIRE SANTE						
	DATE DU CERTIFICAT :						
<b>BULLETIN D'ADHESION A RETOURNER A : MITRY EVASION RANDOS (mitry.evasion.randos@gmail.com ou personnes habilitées)</b>							