



# BULLETIN D'INSCRIPTION MARCHE SAISON 2023 – 2024



**Première inscription** : joindre un certificat médical de moins d'un an  
**Renouvellement** : cocher la case « attestation de Santé » page suivante

Nom :  Prénom :

Né(e) le :  à  Dépt/Pays :

Téléphones :

Adresse, CP, ville :

Courriel :

Personnes à contacter en cas de nécessité : Noms, liens de parenté, coordonnées :

Précisions : (détails sur le site de la FFRP : [www.ffrandonnee.fr](http://www.ffrandonnee.fr) ou auprès du Club)

**Famille** = conjoints, pacsés (...) et enfants à charge de moins de 25 ans vivant sous le même toit.

Nouvelle **licence « Compétition » possible** : se renseigner auprès du club.

**Licence familiale monoparentale** supprimée : prendre une licence familiale ou, moins onéreux si moins de trois enfants : prendre une licence individuelle + 1 ou 2 licences jeunes

Type de licence	Cotisation URFA	Cotisation FFRP Avec assurance		Total URFA + FFRP		Report
		RC seule	RC + AC	Assurance RC seule	Assurance RC + AC	
<b>Jeune &lt; 26 a</b>	11,00 €	-	15,00 €	-	26,00 €	<input type="text"/>
<b>Adulte</b>	15,00 €	27,10 €	29,25 €	42,10 €	44,25 €	<input type="text"/>
<b>Famille</b>	26,00 €	53,75 €	58,30 €	79,75 €	84,30 €	<input type="text"/>
<b>Si licencié Handisport</b>	0,00 €	0,00 €	-	0,00 €	-	<input type="text"/>
<b>Revue Passion Rando Magazine (facultatif) :</b>				10,00 €		<input type="text"/>
				<b>Total</b>		<input type="text"/>

Si licence familiale :	Noms (si différents), prénoms	Sexe	Né(e) le
Conjoint	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Enfants à charge de moins de 25 ans vivant sous mon toit	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Ce n'est pas fini... suite page suivante ...**



# BULLETIN D'INSCRIPTION MARCHE SAISON 2023 – 2024



OUI NON

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J'atteste avoir pris en compte les conseils et exigences indiquées sur le questionnaire de santé édité par la FFRP et demande le <b>renouvellement</b> de ma licence
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J'autorise la FFRP à transmettre mon identité aux autorités afin que soit contrôlée mon honorabilité (dirigeant, accompagnateur)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Je souhaite recevoir les lettres d'information de la FFRP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Je souhaite recevoir les informations des partenaires de la FFRP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Je souhaite recevoir les informations de l'URFA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J'accorde mon droit à l'image à la FFRP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J'accorde mon droit à l'image à l'URFA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J'apprécie la simplification administrative

(Autorisation de contrôle d'honorabilité : renseigner et joindre le formulaire spécifique)

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Nom, prénom, signature :