

DEMANDE d'ADHÉSION 2021-2022

> A F SQNS				Certificat médical	Sur 1'honneur
Je soussigné(e)		né(e) le			
Adresse :					
Téléphone (indispensable) :		Portable			
E.Mail (indispensable) :			@ <i></i>		
Cette adresse doit être parfaite	ment lisible car	votre licence vo	us sera en	voyée par co	ourriel.
Autres membres demandeurs (po	our licence familia	ale ou monoparer	tale) et adr	esse, si diffé	rente :
Mné(e) le					
M		né(e) le			
M		né(e) le			
Demande(nt) à adhérer à l'ass	sociation <i>AU FIL</i>	DES SAISONS			
Licence choisie	Tarif licence (*)	Tarif licence + rando passion	(*)		
Licence IRA (individuelle)	36.00€	44.00 €			
Licence FRA (familiale)	69.00€	77.00 €			
IMPN (multi-loisirs individuelle)	46.00€	54.00 €			
FMPN (multi-loisirs familiale	89.00 €	97.00 €			
FRAMP (monoparentale)	40,00€	48,00€			
(*) Mettre une croix dar	is la case corresp	ondant a votre ch	ioix.		
Personne à prévenir en ca	as d'urgence :				
Nom-prénom : Tél : Mobile :					
J'(nous)autorise(ons) l'association à pu (http://fildessaisons.e-monsite.com/), c	ıblier, dans les messa les photos prises dar	ages de communications le cadre des activité	on et sur le sité és proposées.	e de l'association	n
Fait à		le			

Dossier complet à remettre à

Francis LEROY: tel 04 74 57 89 56 / 06 85 11 20 26

(Signature précédée de la mention "lu et approuvé")

Par courrier : 15 allée des Mûriers 42410 Pélussin