PELUSSIN Au fil des salzons

DEMANDE d'ADHESION 2025-2026

Certificat médical nouvel adhérent

Je soussigné(e)		né(e) le			
Adresse:						
Téléphone (indispensable) :Portable						
, , , ,						
E.Mail (indispensable) :			@			
Cette adresse doit être parfaiter	ment lisibl	e car votre	licence vous se	ra envoyée pa	ar courriel.	
Autres membres demandeurs (po	ur licence	familiale) et	adresse, si différ	ente :		
M		né(e) l	e			
			-			
E.Mail:		Téléph	none:			
M	né(e) le					
Demande(nt) à adhérer à l'asso	ociation A	II EII DES	SAISONS			
Demande(iii) a adilerer a rasse		OTTE DEG	CAICONO			
Désignation	Tarif	Adhésion Total licence		Tarif licence +		
Designation	licence	club		rando passio	on *	
Licence IRA (individuelle)	30,85 €	13,15€	44,00 €	54,00 €		
Licence FRA (familiale)	61,50 €	22,50 €	84,00 €	94,00 €		
IMPN (multi-loisirs individuelle)	42,90 €	13,10 €	56,00 €	66,00 €		
FMPN (multi-loisirs familiale)	85,60 €	21,40 €	107,00 €	117,00 €		
Tim it (mait follows familially)	00,00 €	21,10 €	107,00 €	117,00 €		
Mettre une croix dans la ca	se corresp	<mark>ondant à vo</mark> t	re choix.			
* L'abonnement au magazine R				cultatif.		
D	17					
Personne à prévenir en cas	s a urgence	<u>e</u> :				
Nom-prénom :						
Tél:						
Mobile :						
J'autorise l'association à publier dar (http://fildessaisons.e-monsite.com)					ation	
Fait à		le				
(Signature précédée de la mention	"lu et appro	uvé")				

Dossier complet:

- Soit à remettre sous enveloppe lors de l'A.G.
- Soit au responsable d'un groupe
- Soit par courrier à Brigitte Franquet 14 chemin des grands jardins 42410 Pélussin