

Nom : _____ / Prénom : _____

Date et lieu de naissance : _____

Sexe : masculin féminin

Domicile : _____

Rue & N° :

Bâtiment

Code postal :

Ville :

Tél :

Tél. mobile :

Courriel :

Cotisation :

- la cotisation (licence **IRA*** + assurance + cotisation à l'association) est de 35 €
- Pour l'abonnement facultatif au magazine de la Fédération française de randonnée, Rando Passion (4 numéros par an) est au tarif de **8 €** (au lieu de 19,60 € en abonnement public).
- un chèque libellé à l'ordre de « Mari e Monti Rando povo »
- **Je prends ma licence pour la 1^{ère} fois**
- un certificat médical de non contre-indication à la randonnée pédestre et/ou à la marche nordique datant de moins d'un an pour la première adhésion ; un certificat médical ou l'attestation de réponse au questionnaire de santé pour les renouvellements d'adhésion.

Droit à l'image (code civil, article 9) j'autorise je n'autorise pas

le cas échéant, l'association de randonnée pédestre "Mari E Monti Rando povo" à publier sur papier ou support électronique les images me représentant dans le cadre de l'activité susmentionnée.

Protection des informations :

J'accepte de recevoir des informations de la Fédération Française de Randonnée Pédestre : oui non

J'accepte de recevoir des informations des partenaires de la FFRP : oui non

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association.

Tout changement en cours d'année concernant votre adresse, votre numéro de téléphone, votre courriel ou les coordonnées de la personne à prévenir, doit être signalé au bureau de l'association.

Le :

Signature :

Adresse de l'association : mari e monti rando povo : 18 Lot u penticeddu chemin de quenza 20137 Porto vecchio

Courriel : contact@marimonti.fr

Site internet : <https://www.Marimonti.fr>