

# **BORDEREAU DE DEMANDE DE LICENCES Saison 2012-2013**

A retourner à

**ACCRO RANDO** Mairie 47340 Saint Antoine de Ficalba

*Formulaire à remplir en lettres capitales*

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Sexe M \_\_\_\_\_ F \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
CP \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_  
Tél \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_  
E mail .....@.....

*Autres membres de la famille (à remplir uniquement pour les licences FRA et FRAMP)*

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ né le \_\_\_\_\_  
Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ né le \_\_\_\_\_  
Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ né le \_\_\_\_\_

## **TARIFS LICENCES 2012-2013** (valable 1<sup>er</sup> septembre 2012 au 31 août 2013)

LICENCE INDIVIDUELLE type <b>IRA</b> Responsabilité civile et accidents corporels	COTISATION CLUB	TOTAL Sans abonnement	Abonnement 4 numéros « <b>PASSION RANDO</b> » MAGAZINE	TOTAL Avec abonnement
FFRP 20.60 € + CDRP & CRRP 2.50 €	11.90 €	<b>35.00 €</b>	+ 6.00 €	<b>41.00 €</b>

LICENCE FAMILIALE type <b>FRA</b> Responsabilité civile et accidents corporels	COTISATION CLUB	TOTAL Sans abonnement	Abonnement 4 numéros « <b>PASSION RANDO</b> » MAGAZINE	TOTAL Avec abonnement
FFRP 41.10 € + CDRP & CRRP 5.00 €	21.90 €	<b>68.00 €</b>	+ 6.00 €	<b>74.00 €</b>

LICENCE MONO PARENTALE type <b>FRAMP</b> Responsabilité civile et accidents corporels	COTISATION CLUB	TOTAL Sans abonnement	Abonnement 4 numéros « <b>PASSION RANDO</b> » MAGAZINE	TOTAL Avec abonnement
FFRP 25.00 € + CDRP & CRRP 2.50 €	11.50 €	<b>39.00 €</b>	+ 6.00 €	<b>45.00 €</b>

J'ai noté que la loi n° 84-610 du 16 juillet 1984 fait obligation aux Associations d'une Fédération sportive d'assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents et de délivrer une licence à tous les membres randonneurs. Je reconnais qu'outre cette garantie qui me sera acquise, il m'a été proposé plusieurs formules d'assurance facultative pour couvrir mes propres accidents corporels. Je déclare être en bonne condition physique, ne pas suivre de traitement médical pouvant m'interdire la marche. Je m'engage à respecter le règlement intérieur dont un exemplaire m'a été remis avec ma licence. Je joins un certificat médical obligatoire attestant mon (ou notre) aptitude à la randonnée pédestre.

Fait à.....

Signature

Le.....

**Seules les demandes accompagnées du règlement seront prises en considération. Chèque à l'ordre d'ACCRO RANDO**