

DEMANDE DE LICENCE FFRandonnée 2026 - 2027

Randonneurs Rochelais 16 rue du Lyonnais 17000 La Rochelle

1^{er} Adulte Nom : _____ Prénom : _____ Nationalité : _____ Né(e) le : _____ n° licence 2026 _____ *

2^{ème} Adulte Nom : _____ Prénom : _____ Nationalité : _____ Né(e) le : _____ n° licence 2026 _____ *

Adresse : _____ Code Postal : _____ Ville : _____

Email : *indispensable pour correspondance* _____ Tél. Fixe : _____ Tél Mobile : _____

	Entourer la formule choisie ci-dessous avec ou sans abonnement Passion Rando	Tarif SANS abonnement Passion Rando	Tarif AVEC abonnement Passion Rando
Cotisation Fédérale	IR - Licence individuelle avec Responsabilité Civile et Protection Juridique	31 €	41 €
	IRA - Licence individuelle avec Responsabilité Civile et Accidents Corporels	33 €	43 €
	FR - Licence Familiale avec Responsabilité Civile et Protection Juridique	62 €	72 €
	FRA - Licence Familiale avec Responsabilité Civile et Accidents Corporels	66 €	76 €
	IR Licence FFSA/FFH (double licence Sports Adaptés / Handisport)	11 €	21 €
	Licence jeune moins de 26 ans	16 €	26 €
Adhésion Club (choisir une des deux formules)	Adhésion Club (<i>minimum obligatoire, réservé uniquement au licencié du club</i>)	22,00 €	
	Adhésion Club Famille (<i>résumé uniquement aux licenciés du club</i>)	44,00 €	
Règlement	A l'ordre des Randonneurs Rochelais	TOTAL des options choisies	

J'atteste avoir renseigné le « Questionnaire de santé » et avoir répondu :

☐ NON à toutes les questions.

☐ OUI à une ou plusieurs question(s) ; je fournis le *Certificat Médical de Non Contre-Indication à la pratique sportive délivré le : _____

* Première licence ; je fournis le Certificat Médical de Non Contre-Indication à la pratique sportive délivré le : _____

Je m'engage à respecter le Code de la Route et j'accepte que mon image puisse être publiée sur le site Internet et les réseaux sociaux du Club et dans la revue Le Maillon.

Date : _____

Signature (*obligatoire*) : _____