

Nom du Comité : _____

N° adhérent : _____

(obligatoire pour l'utilisation d'un numéro déjà existant : licence associative ou randocarte)

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____ Sexe : F M

Adresse : _____

CP : _____ Pays : _____

Ville : _____

Courriel : _____

N° de téléphone : _____

Accepte de recevoir de l'information FFRando : Oui Non

Accepte de recevoir de l'information des partenaires FFRando : Oui Non

Type de licence : Individuelle (35€)* Familiale (69,80€)*

Abonnement Passion Rando Magazine : Oui Non 1 an (8€)** 2 ans (16€)**

Abonnement GR@ccess : Oui Non Mensuel (10€)** Annuel (18€)**

* montant hors sur cotisation éventuelle du comité
 ** tarif adhérent

Autres membres de la famille (si licence familiale)					
Nom	Prénom	Date de naissance	Sexe	Mail	N° adhérent <small>(obligatoire pour l'utilisation d'un numéro déjà existant)</small>

Certificat médical : En délivrant cette licence, le comité s'engage à respecter la loi n°2016-41 du 26 janvier 2016 de modernisation de notre système de santé et ses décrets d'application (cf. page 17 du Guide de Vie Fédérale).

Les informations recueillies sont nécessaires à la Fédération française de la randonnée pédestre pour traiter votre demande. Elles sont enregistrées dans le fichier de gestion de la vie fédérale et votre comité départemental ou régional y a accès.
 Conformément à la loi informatique et liberté du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant. Vous pouvez être amené à recevoir des informations et des propositions de la part de la Fédération et de ses partenaires. Si vous ne le souhaitez pas, ou en cas de modification des renseignements vous concernant, il vous suffit d'accéder à votre espace Internet personnel sur <https://gestion.ffrandonnee.fr> (code d'accès personnalisé fourni sur votre licence), ou de nous écrire en nous indiquant vos noms, prénoms, adresse et votre numéro de licence à : **Fédération Française de la Randonnée pédestre - 64 rue du Dessous des Berges - 75013 Paris.**

Montant : _____ (paiement par chèque à l'ordre du comité)