



Club des Randonneurs Pédestres de Belley

Le Club, membre de la Fédération Française de Randonnée Pédestre, propose les activités suivantes.

- Des randonnées à la journée : le mercredi et le dimanche en général selon un calendrier établi pour la saison.
- Des randonnées de 3h à 4h : le Samedi après-midi.
- Des sorties raquettes en hiver.
- Des Séjours

Adresse Postale :

Club des Randonneurs Pédestres de Belley

Maison Saint Anthelme, 37 rue sainte Marie 01300 - BELLEY

Mail : rando.belley@gmail.com

Site : belley-rando.e-monsite.com

Bulletin d'Adhésion Saison 2019/ 2020 au Club des Randonneurs Pédestres de Belley

(Bulletin à envoyer à l'adresse du club ou à déposer dans la boîte aux lettres à la Maison Saint Anthelme)

Nom : Prénom : Date de Naissance : / /

Adresse :
.....
.....

N°Téléphone : N° Portable :

N° Licence FFRP :

Email :@.....

Personne à prévenir en cas d'accident. Nom : Prénom :

Adresse :

N° Téléphone :

Choisir votre licence en cochant :

<input type="checkbox"/> IRA	Individuelle avec RC et AC	45 € *
<input type="checkbox"/> IMPN	Individuelle multi loisirs *** pleine nature avec RC & AC	55 € *
<input type="checkbox"/> FRA	Familiale avec RC & AC	89,80 € **
<input type="checkbox"/> FMPN	Familiale multi loisirs *** avec RC & AC	109,80 € **
<input type="checkbox"/> Abonnement "Passion Rando"	Revue de la Fédération Française de Randonnée	8 €

RC : Responsabilité Civile AC : Accident Corporel - (*) dont 18 € de cotisation club - (**) dont 36 € de cotisation club - (***) couvre en plus : ski, cyclisme, via ferrata, randonnée glaciaire, sport de glisse, canoë...

Règlement : Chèque à l'ordre du club des randonneurs de Belley Montant €

Certificat médical (valable 3 ans) à **fournir obligatoirement** dans les trois cas suivants :

- 1 - Nouvel adhérent ;
- 2 - Dernier certificat fourni antérieur à 2017, pour les anciens adhérents ;
- 3 - Au moins une réponse positive au questionnaire de santé.

J'atteste sur l'honneur avoir répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé (case à cocher).

Joindre aussi **une enveloppe timbrée à votre adresse** pour recevoir votre licence.

DATE :

Signature Adhérent :