



BULLETIN D'ADHESION 2022 - 2023

Site internet Musaraigne : <http://www.lamusaraigne.net>

La demande d'adhésion, le certificat médical s'il y a lieu et le règlement par chèque libellé à l'ordre de la Musaraigne sont à expédier à :

**Michèle Trépos - Trésorière Musaraigne
38 rue du Clos des Vignes 35690 Acigné
mail : michele.trepos@free.fr**

**Règlement possible par virement sur le compte de la Musaraigne :
Crédit Agricole : FR76 1360 6000 3830 6615 2800 083**

Adhérent FFR n° 01211

Première inscription *

Renouvellement **

N° de licence FFR. :

NOM :

Prénom :

Adresse :

N° de téléphone fixe : N° de mobile :

Adresse mail :

Date de naissance : / ____ / ____ / ____ /

Type de licence : (cocher la licence choisie)

- | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Licence individuelle avec Responsabilité Civile (IR) | <input type="checkbox"/> | 39,85 € |
| <input checked="" type="checkbox"/> Licence individuelle avec RC + Accident (IRA) | <input type="checkbox"/> | 43,00 € |
| <input checked="" type="checkbox"/> Licence familiale avec R.C. (FR) | <input type="checkbox"/> | 65,25 € |
| <input checked="" type="checkbox"/> Licence familiale avec R.C. + Accident (FRA) | <input type="checkbox"/> | 69,80 € |
| Licencié FFR adhérent dans un autre club | <input type="checkbox"/> | 14,00 € |
| Abonnement à Rando Passion Magazine pour 1 an | <input type="checkbox"/> | 8,00 € (4 n° par an) |

NB : les licences familiales sont réservées aux familles avec enfants mineurs ou de moins de 25 ans fiscalement à charge et vivant sous le même toit et dont les noms sont reportés ci-dessous :

Nom et prénom	N° de licence	Date de naissance	Signature

*** Certificat médical obligatoire pour tout nouvel adhérent à joindre à cette demande. Certificat valable 3 ans.**

**** Lors du renouvellement de la licence et si le certificat a moins de 3 ans**, il suffit de remplir le questionnaire de santé disponible sur le site:

<https://www.ffrandonnee.fr/data/CMS/files/adhesion/questionnaire-sante-ffrandonnee.pdf>

Si la réponse à toutes les questions est **non** attestez le et signez ci-dessous :

« J'ai répondu non à toutes les questions de l'auto-questionnaire de santé QS-Sport ».

Date et signature :

Si la réponse à une des questions est **oui** vous devez fournir un nouveau certificat médical.