



Saison : **1<sup>er</sup> septembre 2023 / 31 août 2024**

## DEMANDE DE LICENCE

**Prix de la licence : 37 €** (IRA responsabilité civile + accident corporel)

ou

**Adhérent : 21 €** sur présentation de la licence FFRP - IRA

### Demande de licence

*A compléter :*

Si Renouvellement N° Licence : \_ \_ \_ \_ \_

NOM ..... Prénom .....

Sexe : F  - M

Date de naissance : \_ / \_ / \_\_\_\_\_

*A compléter **uniquement** si modification d'adresse, téléphone, ou mail en cours de l'année 2023 :*

Adresse : .....

CP : \_ \_ \_ \_ Ville.....

Tél. domicile : \_ \_ \_ \_ \_ Tél. portable : \_ \_ \_ \_ \_

email : \_ \_ \_ \_ \_ @ \_ \_ \_ \_ \_

Somme réglée \_\_\_\_\_ €

Fait à ..... le \_ / \_ / \_\_\_\_\_

Signature

**Joindre** : « **Certificat médical impératif** » annuel de non contre-indication à la pratique de la marche, demandé par la FFR

*Toute demande **non** accompagnée du règlement **et** du certificat médical ne sera pas prise en compte*

**Notre site informatique** : <http://lesmarcheursdelagohelle62640.reseaudesassociations.fr>