

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Téléphone portable : .....

Adresse courriel : .....

J'accepte de ne recevoir les informations que par courrier électronique à l'adresse ci-dessus :  OUI  NON

Je souhaite faire de la RANDONNEE :  OUI  NON

Je souhaite faire de la MARCHÉ NORDIQUE :  OUI  NON

Je souhaite faire de la RANDO DOUCE :  OUI  NON

**Certificat médical ou attestation de réponse au questionnaire de santé si CM fourni en 2016/2017 :**

OUI  NON

L'adhésion ne sera effective qu'avec la **fourniture du certificat médical ou du questionnaire de santé**, penser à **préciser pratique de la marche nordique si nécessaire**

Licence FFRP (club d'affiliation)	CRAPAHU	Autre club
Licence individuelle IRA avec RC et AC	<input type="checkbox"/> 26,00 €	*N° de licence : .....
Cotisation CRAPAHU	<input type="checkbox"/> 12 €	<input type="checkbox"/> 12 €
Option Abonnement « <b>Passion Rando</b> » (valable à partir du 01/01/2019)	<input type="checkbox"/> 8 €	<input type="checkbox"/> 8 €

\*Licence prise auprès d'un autre club

**Montant total à payer :** € réglé par :  chèque  espèces

En adhérant au CRAPAHU je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur.

J'autorise CRAPAHU à utiliser mon image dans le cadre de ses activités et de leur promotion  OUI  NON

A Limours le : ...../...../2018  
 Signature

Statuts et règlement intérieur à voir sur le site web CRAPAHU : <http://crapahu.fr>