|  |  |
| --- | --- |
| Logo_CRAPAHU-c | BULLETIN D’ADHESIONINDIVIDUELLESaison : 2022-2023 |

**Randonnée pédestre, randonnée douce**

**Marche nordique, marche nordique modérée**

Nom : Prénom : Date de naissance :

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………………...

Code postal : Ville :

Téléphone : Téléphone portable :

Adresse courriel  :

**Première inscription**: **Certificat Médical obligatoire**

**Renouvellement : - Attestation de réponse au** **questionnaire de santé** si certificat fourni depuis moins de 3 ans

- **Certificat médical** si précédent fourni en 2019-2020

*L’adhésion ne sera effective qu’avec la* ***fourniture du certificat médical ou l’attestation de réponse au questionnaire de santé.*** *Penser à* ***préciser « pratique de la marche nordique » si nécéssaire.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cotisation CRAPAHU** | **Licence individuelle FFRP (1)** | **Optionnel :**  **Abonnement à Passion Rando** |
| 🞏 12 € | 🞏 28 € | 🞏 10 € |
| 1. **Si vous avez déjà pris votre licence FFRP auprès d’un autre club, indiquez ici le nom du club  et votre numéro de licence** : | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Montant total à payer : €** | **Réglé par : 🞏 chèque 🞏 espèces** |

En adhérant au CRAPAHU je m’engage à respecter les statuts et le règlement intérieur de l’association.

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

🞏 OUI 🞏 NON

A Limours le : …………./………..../2022

**Statuts et Règlement intérieur à voir sur le site web CRAPAHU** [**http://www.crapahu.fr**](http://crapahu.fr)

Signature :

Contact : crapahu.limours@gmail.com