



Bulletin Adhésion 2025/2026

Nouvel adhérent(e)

Responsable Licences
Mme Ghislaine AMEUR
45, rue de la mine
57490 L'Hôpital
Tél: 0623777673
g.ameur@laposte.net

Veuillez remettre au responsable des licences du club (à l'adresse indiquée) ce formulaire d'adhésion dûment rempli, faire le paiement par CB ou joignez un chèque libellé au nom du Rando Club Creutzwald ou alors un virement bancaire, ainsi que du certificat médical. Votre adhésion ne sera confirmée qu'à compter de la date de commande de votre licence auprès de la Fédération Française de Randonnée.

Certificat Médical
Nécessaire pour l'obtention d'une première licence. À chaque renouvellement de licence, les membres doivent remplir le QS-Sport et cocher la case sur leur bulletin complété et signé.

Réservé au club

Reçu le

Licences commandées le

Paiement par CB
Hello ASSO



Les personnes désignées ci-dessous sollicitent leur adhésion au Rando Club Creutzwald. Elles ont noté que la loi n°84-610 du 16 juillet 1984 fait obligation aux associations d'une fédération sportive d'assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents et de délivrer une licence à tous les membres du club.

Merci de compléter les informations ci dessous.

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville: _____

Tél : _____

Portable: _____

Mail: _____

Conjoint: _____

Cotisation due		Nbre	Montant		Total
Cotisation due		Nbre	Montant		Total
Adhésion R2C	1ère pers du foyer		10€		0€
Adhésion R2C	2ème pers du foyer		5€		0€
Licence IMPN/VT			43€		0€
Licence IRA Rando			31€		0€
Adhésion licence FFR N°			20€		0€
Abonnement Passion Rando			10€		0€
		Total dû			0€

(*) Cocher la/les cases correspondantes (plusieurs possibilités).

(x) Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association, ces documents se trouvent sur le site www.rando2c.com.

(o) Pour les adhérents d'autres clubs affilié à la FFRP et ayant déjà la licence de l'année en cours, joindre une copie de celle-ci.

(+) impératif un mail par personne pour avoir la licence par la FFRP.

Date et Signature (x) : _____