



BULLETIN D'ADHÉSION 2025 - 2026

La demande d'adhésion, le certificat médical s'il y a lieu et le règlement par chèque sont à expédier à :

Alain GILLET-Trésorier Adjoint
2, rue de la Montagne des Oliviers 35690 Acigné
E-mail : a.gillet@orange.fr

Règlement :

- de préférence, par virement sur le compte Musaraigne Crédit Agricole : IBAN FR76 1360 6000 3830 6615 2800 083 en indiquant votre nom et prénom.
- ou par chèque libellé à l'ordre de la Musaraigne.

Adhérent FFR n° 01211

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

Nouvelle adhésion Renouvellement

N° de licence (si déjà licencié(e) dans un club FFR Randonnée) :

NOM * :

Prénom* :

Date de naissance*

Sexe* : F M

Adresse* :

Code postal *:

Ville *

Nationalité* :

Téléphone portable : Téléphone Fixe

Adresse e-mail * :

PS : les champs obligatoires comportent le sigle *

Types des titres d'adhésion	Tarif licence fédérale	+ cotisation Musaraigne	Total	Cocher la case
Licence individuelle avec RC et Accidents corporels (AC)	30,85 €	17,15 €	48,00 €	<input type="checkbox"/>
Licence familiale avec RC + AC	61,50 €	17,15 €	78,65 €	<input type="checkbox"/>
Licencié FFR adhérent dans un autre Club	-	20,00€	20,00 €	<input type="checkbox"/>
Abonnement à Passion Rando Magazine (4/an)			10,00 €	<input type="checkbox"/>

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	Prénom	Date de naissance	Sexe

CERTIFICAT MÉDICAL :

1. Un certificat médical de moins de 6 mois est obligatoire pour toute première prise de licence et à chaque reprise de licence après une interruption de deux saisons sportives ou plus.
 2. Renouvellement annuel de licence : il suffit de remplir l'auto questionnaire personnel disponible sur le site : https://www.formulaires.service-public.fr/gf/cerfa_15699.do
- Si la réponse est non à toutes les questions, signez ci-dessous
J'ai répondu non à toutes les questions de l'auto questionnaire de santé QS-SPORT
Date et signature obligatoire:

- En cas de réponse positive à une ou plusieurs questions, il est conseillé de consulter un médecin.
NB : L'auto questionnaire est votre propriété et n'est pas à adresser au club.