FICHE D'INSCRIPTION RANDONNEE 2025-2026

NOM :	PRENOM :	
Date de naissance :	Lieu de naissance:	Groupe sanguin :
ADRESSE :		
N° Tel:	N° Portable :	E-mail :
Personne à prévenir en cas d'accident :		Tel :
Allergies, régimes, divers:		
Licence Assurance : - 36.00€ par personne ( ) **(F.F.R.P) - 71,00€** Familiale ( ) **ou** **Carte de membre sympathisant** : - **10€** ( )		Je souhaite recevoir le journal de la F.F.R.P (4 numéros par an). J'ajoute **10€** à mon chèque OUI ( )
MONTANT TOTAL:……..		

Certificat médical d'aptitude à la pratique de la randonnée pédestre à fournir pour les nouveaux adhérents. Lors du renouvellement le certificat médical n'est plus obligatoire à condition d'avoir répondu « non » à toutes les questions du questionnaire de santé, dans ce cas fournir l'attestation ci-jointe.

Date :
Signature :

Possibilité de s'inscrire et de régler par HelloAsso : « Lous Escagarols Nogaroulès ».

Ci-joint un chèque de : ……. à l'ordre de **Lous Escagarols Nogaroules**

A retourner à: **LOUS ESCAGAROLS NOGAROULES, 11 Avenue des Sports, 32110 NOGARO, avant le 15 octobre 2025.**