



BULLETIN D'ADHÉSION ANNÉE 2016/2017

1^{ère} Inscription

Renouvellement

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : / / 19

ADRESSE :

TÉL :

Portable :

MAIL :

ADHÉSION :			18 €
ACTIVITÉS CHOISIES (certificat médical obligatoire)			
		Montant	
	LIA – Renforcement musculaire - Stretching – Pilates :		
	Une fois par semaine	30 € trimestre	
	2 - 3 – 4 fois par semaine	45 € trimestre	
	RANDONNÉE : Licence FFRP		
	IR : Individuelle responsabilité civile (RC)	21,85 €/an	
	IRA: Individuelle RC et accidents corporels	24,00 €/an	
	IMPN: Individuelle multi loisirs	34,00 €/an	
	FR: Familiale responsabilité civile (RC)	43,25 €/an	
	FRA: Familiale RC et accidents corporels	47,80 €/an	
	FMPN: Familiale multi loisirs	67,80 €/an	
	Abonnement à la Revue Passion Rando	6,00 €/an	
Chèque à l'ordre du C.A.P.F.			
TOTAL GÉNÉRAL ADHÉSION + ACTIVITÉS CHOISIES			

Cochez les cases et faites le total pour rédiger le(s) chèque(s)

Je reconnais avoir lu et approuvé le règlement intérieur du club.

Fontvieille, le.....

Signature

(Le bulletin d'adhésion, le certificat médical et le règlement intérieur, sont téléchargeables sur le site <http://capfrandos.free.fr>).