

Comité Départemental de la Randonnée Pédestre

FORMULAIRE D'ADHESION LICENCE COMITE 2026 / 2027

☐ Mme ☐ M : Nom : Prénom :
Date de Naissance : Sexe : ☐ F ☐ M
Adresse :
Code Postal : Ville :
Courriel (indispensable pour recevoir votre licence dématérialisée et pour l'assurance en cas d'accident) :
Tél : Portable :
Accepte de recevoir les infos : ☐ de la FFRandonnée et du Comité ☐ de ses partenaires

Certificat Médical de non contre-indication à la pratique de la Randonnée Pédestre

☐ **Je renouvelle ma licence** : je ne suis pas obligé de fournir un Certificat Médical, et atteste sur l'honneur avoir pris connaissance des conseils de santé de la Commission Médicale de la FFRandonnée.

☐ **Je suis nouvel adhérent à la FFRandonnée OU adhère à nouveau après 2 saisons sportives d'absence** : je fournis un Certificat Médical datant de moins de 6 mois.

Je souscris à la licence Comité 2025/2026 :

- ☐ Individuelle au tarif de 43.00 €
☐ Je m'abonne à Passion Rando (un an) : 10,00 €

Paiement par :

- ☐ Chèque bancaire transmis par voie postale
☐ Virement via Helloasso ([cliquer ici](#))

Le :

Signature :

7 rue Pierre de Coubertin, Maison des Sports, 49130, Les Ponts De Cé
maine-et-loire@ffrandonnee.fr - 02.41.79.01.77

Le comité départemental est le représentant de la FFRandonnée dans votre département, il est votre interlocuteur privilégié.

