BULLETIN D'ADHESION SECTION MARCHE PLCQ

Année 2026/2027

Monsieur	Madame
Nom : Prénom : Date de naissance : Date certificat médical :	Nom : Prénom : Date de naissance : Date certificat médical :
Adresse : Code postal : Ville : Téléphone portable : Mail :	Adresse : Code postal : Ville : Téléphone portable : Mail :

Adhésion PLCQ ☐ 21,00 € Adhésion PLCQ ☐ 21,00 €

Adhésion au PLCQ pour 1 personne : 21 €

Accepte de recevoir les information FFRP	oui		non	
Licence IRA (individuelle)	?		33,00 €	
Licence FRA (familiale)			66,00 €	
Abonnement "passion rando"			10,00 €	

Montant à payer :

Règlement : chèque au nom de "PLCQ Section Marche"

IRA : 33,00 € (avec Passion rando : 43,00€) = 54,00 €

FRA : 66,00 € (avec Passion rando : 76,00€) = 108,00 €

Droit à l'image :

Par son adhésion à la section Marche du PLCQ, l'adhérent accepte la diffusion, dans le cadre des activités de l'association, de toutes les photographies où il pourrait figurer, notamment sur le site internet du PLCQ,

Dispense renouvellement de certificat médical :

(loi n° 2016-41 du 26 /01/2016 de modernisation du système de santé et ses décrets d'application)

Atteste(nt) avoir renseigné le questionnaire de santé "QS- SPORT" et répondu NON à toutes les questions.

Date de signatures : Le

Monsieur Madame

NOTA - CERTIFICAT MEDICAL DE MOINS DE 6 mois, OBLIGATOIRE POUR LES NOUVEAUX ADHERENTS

Coordonnées d'une personne à prévenir en cas de problème :

M ou Mme Téléphone