

BULLETIN D'ADHESION SECTION MARCHÉ PLCQ

Année 2024 / 2025

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	<input type="checkbox"/>	21,00 €	Adhésion PLCQ	<input type="checkbox"/>	21,00 €
Adhésion au PLCQ pour 1 personne : 21 €					

Accepte de recevoir les information FFRP oui non

Licence IRA (individuelle) 30,85 €

licence FRA (familiale) 61,50 €

Abonnement "passion rando" 10,00 €

Montant à payer

Règlement : chèque au nom de "PLCQ section marche"

IRA : 51,85 € (avec Passion rando: 61,25€)

FRA: 103,50 € (avec Passion rando: 113,50€)

Droit a 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 et signatures

Monsieur

Madame

NOTA - CERTIFICAT MEDICAL DE MOINS DE 3 ANS , OBLIGATOIRE POUR LES NOUVEAUX ADHERENTS

Coordonnées d'une personne à prévenir en cas de problème

M,ou Mme

Téléphone