# Club des Randonneurs de la Martinique

Dix mois de randonnée, la santé pour toute l'année

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2024-2025

*à retourner OBLIGATOIREMENT avec le chèque de la cotisation annuelle et le certificat médical*

MEMBRE TITULAIRE : (Cotisation individuelle : Jeune(- de 26ans)19€ IRA : 60.00 € / IMPN : 69,00 €)

M. ☐ Mme ☐ Mlle ☐ Nom : …… Prénom : ……

né(e) le : …… à : ……

Domicile : ……
……
Code Postal : …… Ville : ……
Tél : …… Cel : ……
Fax : ……
Email : ……

Travail : ……
……
Code Postal : …… Ville : ……
Tél : …… Cel : ……

Profession : ……

A quelle adresse désirez-vous recevoir les circulaires ? Domicile ☐ / Lieu de travail ☐

*(Remarque : L'adresse E-mail, si elle existe, sera prioritaire pour les envois courants de circulaires et notes)*

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE :
Cotisation familiale FRA : 91,00 € / FMPN : 113,00 €

| | Noms | Prénoms | Date nais. | Cotisation |
|---|---|---|---|---|
| • Enfant 1 : | …… | …… | …… | |
| • Enfant 2 : | …… | …… | …… | |
| • Enfant 3 : | …… | …… | …… | |
| • Enfant 4 : | …… | …… | …… | |

*(Enfants mineurs seulement ou à charge)* ……

Conjoint : ……Email : ……
……
Total cotisation :

……
Type Licence : ……
……
*(Voir Légende ci-dessous)*
……
Type paiement : ……

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

…… ……
Tél : ……Cel : …… Tél : …… Cel : ……

**Date limite des inscriptions le jour de l'Assemblée Générale Ordinaire : 4 Octobre 2024**

**BP 20206** - 972**56** F-de-F **cedex** / Mailto : clubrandonneursdemartinique@gmail.com
Tél : 0696 25 04 86 - 0696 45 45 80

*Signature du membre*

- **IRA** : Individuelle avec responsabilité civile et accidents corporels
- **IMPN** : Individuelle Multi- loisirs pleine nature
- **FRA** : Familiale avec responsabilité civile et accidents corporels
- **FMPN** : Familiale Multi loisirs pleine nature.

En ce qui concerne le certificat médical, nous avons un peu modifié les consignes de la FFRandonnée.
Le certificat médical est valable 3 ans pour les moins de 65 ans.
Il faut juste remplir le questionnaire médical chaque année, qui peut être demandé par les responsables du club.
Il doit être renouvelé chaque année pour les plus de 65 ans.