

**1) DEMANDE pour devenir ADHERENT(E) à l'ADTPC - Saison 2024-2025**

présentée par ..... Sexe F  M  Né(e) le .....

Adresse.....

.....N° de téléphone ..... ou .....

Adresse Mail indispensable (1)..... Nationalité.....

*(Remplissez une demande par personne)*

<b>2 - option a) Adhésion avec demande de licence FFRandonnée</b> (tarifs 2024-2025) : <i>cochez la case de la ligne choisie</i>		part licence	part ADTPC	tarif	à régler :
<input type="checkbox"/>	<b>IR</b> individuelle avec responsabilité civile	28,70 €	12 €	<b>40,70 €</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>IRA</b> individuelle avec responsabilité civile et accidents corporels	30,85 €	12 €	<b>42,85 €</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Jeune</b> moins de 26 ans avec responsabilité civile et accidents corporels	14,00 €	12 €	<b>26,00 €</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>IMP</b> individuelle multi loisirs pleine nature	42,90 €	12 €	<b>54,90 €</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>FR</b> <i>familiale avec responsabilité civile (2)</i>	56,95 €	24 €	<b>80,95 €</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>FRA</b> <i>familiale avec responsabilité civile et accidents corporel (2)</i>	61,50 €	24 €	<b>85,50 €</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>FMP</b> <i>familiale multi loisirs pleine nature (2)</i>	85,60 €	24 €	<b>109,60 €</b>	
Vous avez coché une case ci-dessus : souhaitez-vous recevoir quatre numéros par an du magazine « Passion Rando » ?				<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	10,00 €

**Etant nouvel(le) adhérent(e), vous êtes dans l'obligation de joindre un Certificat Médical d'Absence de Contre-Indications pour la pratique des activités de marche et de randonnée (CACI), datant de moins de 6 mois**

<b>2 - option b) Adhésion sans demande de licence FFRandonnée : à condition que vous ayez obtenu par ailleurs une licence FFRandonnée avec assurance</b>		part ADTPC	tarif	à régler :
<input type="checkbox"/>	joignez à votre courrier (ou communiquez dès son obtention) la copie de votre licence <u>avec assurance</u> de la FFRandonnée pour 2023 / 2024 obtenue dans une autre association (certificat médical non demandé dans ce cas)	12 €	<b>12 €</b>	

<b>3) ASSEMBLEE GENERALE</b> : le dimanche 10 novembre 2024 à Lisieux ; randos à 9h, repas vers 13h et AG vers 15h		nombre de personnes	tarif / personne	à régler :
Participation au repas, Réservation avant le 10 Octobre		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	29,00 €	

**4) Montant du chèque joint (à l'ordre de l'ADTPC) = total des sommes à régler =**

**5) Souhaitez-vous organiser une randonnée en 2026 ?**  OUI  NON

**6) Je demande mon adhésion aux conditions mentionnées ci-dessus. J'ai pris connaissance du Règlement Intérieur et des Statuts en vigueur, disponibles sur le site de l'ADTPC, et m'engage à les respecter.**  
**Date et signature :**

(1) Pour chaque licence individuelle, **une adresse mail propre à chaque adhérent** est indispensable pour recevoir votre carte d'adhérent(e) ou votre licence dématérialisée (et accéder à votre espace sur le site de la FFRandonnée)

(2) **Licence familiale** (pour laquelle une seule adresse mail peut suffire) valable pour 2 adultes [conjoint(e), concubin(e) ou pacsé(e)] + enfants ou petits-enfants mineurs ou majeurs sous tutelle ou majeurs de moins de 25 ans, fiscalement à charge de leurs parents et vivant sous le même toit qu'eux ; **personnes rattachées** :

Nom / Prénom..... Né(e) le..... Adresse mail.....

Nom / Prénom..... Né(e) le..... Adresse mail.....

Nom / Prénom..... Né(e) le..... Adresse mail.....

Cette demande d'adhésion est à compléter (dans chacun des 5 premiers §), à dater et signer (au § 6) et à envoyer à :  
Christian BARBET, 55 impasse de la Moissonnière, FERVAQUES 14140 LIVAROT-PAYS D'AUGE