



# Association Rando Tourves

Chez M et Mme RAUNER  
3 route de St Maximin, le Laou  
83170 TOURVES

Année  
**2020-2021**

[randotourves@gmail.com](mailto:randotourves@gmail.com)  
<http://www.randotourves.fr/>

téléphone : 07 49 02 12 46

Association loi 1901 affiliée à la FFRandonnée sous le numéro : 6265

Prix des licences FFRP		
Personne seule ( FFRP + assurance)	IRA	28,00 €
Couple (FFRP+ assurance)	FRA	55,80 €
Licence (FFRP + individuelle multi loisirs pleine nature)	IMP	38,00 €
Licence famille (FFRP + assurance multi loisirs pleine nature)	FMPN	75,80 €
Adhésion Randotourves		
Personne seule		15,00 €
Couple		30,00 €
Total à régler FFRP + assurance + cotisation Randotourves		
Personne seule		<b>43,00 €</b>
Couple		<b>85,80 €</b>

## FICHE D'ADHESION à nous retourner remplie

Fiche d'adhésion à compléter et nous retourner accompagnée de votre règlement.	
Nom-Prénom	
Date de naissance	
Adresse	
N° de téléphone	
Portable	
Adresse Email	
J'ai déjà une licence FFRP	OUI (1)                      NON (2)
(1) <b>Si OUI</b>	<b>Numéro de licence:                      et je joins le questionnaire santé</b>
Personnes rattachées à mon inscription (pour les couples)	
Nom-Prénom	
Date de naissance	
Adresse	
N° de téléphone	
Portable	
Adresse Email	
J'ai déjà une licence FFRP	OUI (1)                      NON (2)
(1) <b>Si OUI</b>	<b>Numéro de licence: :                      et je joins le questionnaire santé</b>

Je joins un chèque de ..... Numéro de chèque : .....A l'ordre de RANDOTOURVES.

**(2) je n'ai pas de licence, je joins un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la randonnée pour la saison**

A .....le .....

Signature

**Fiche de renseignements médicaux pour les secours :**

Ne pas nous retourner ce document

**(Strictement confidentiel à avoir sur vous en randonnée)**

NOM Prénom
Date de naissance
Adresse
N° de sécurité sociale :
Médecin traitant
N°Tél du médecin

**Personnes à prévenir en cas d'urgence :**

Nom	N° Tél	N° portable

**Traitement médical en cours, allergies, contre-indications, autres :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Groupe sanguin :

**Numéros des animateurs (à conserver sur vous en randonnée)**

<b>Richard</b>	06 88 99 52 38	<b>Daddy</b>	06 52 96 49 97
<b>Evelyne</b>	06 74 89 74 26	<b>Fred</b>	06 34 60 95 13
<b>Gérard</b>	06 82 18 51 54	<b>Fabienne</b>	06 70 15 58 85
<b>Jean yves</b>	06 87 84 19 56	<b>Daniel</b>	06 08 27 35 61
<b>Paul</b>	06 18 21 63 21	<b>Louis</b>	06 10 75 24 63

<b>Au bureau</b>	<b>Christine</b>	07 49 02 12 46
------------------	------------------	----------------