

**ASSOCIATION GRADIGNANAISE DE RANDONNÉE PÉDESTRE
37 RUE DE LANGE 33170 GRADIGNAN**

DEMANDE D'ADHÉSION OU RENOUELEMENT AVEC LICENCE SAISON 2024-2025

Je soussigné(e) Nom, Prénom			
Né(e) le		à	
Nationalité			
Demeurant	N°		
	Ville		
Téléphone	Fixe		
	Mobile		
Courriel			

Demande à adhérer à l'AGRP saison 2024-2025 (1^{er} septembre 2024 -31 août 2025) Je joins un certificat médical de non-contre-indication à la pratique de la randonnée

Renouvelle mon adhésion à l'AGRP saison 2024-2025

ATTESTATION POUR LE RENOUELEMENT DES PRATIQUANTS MAJEURS

Je, soussigné		
Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et répondu non à toutes les questions	Déclare avoir répondu oui à une ou plusieurs questions et je joins un certificat médical de non-contre-indication à la pratique de la randonnée	
Dans tous les cas je joins mon attestation pour les pratiquants majeurs		

Rayer la mention inutile et si besoin imprimer les documents disponibles sur le site à l'adresse URL
<https://agrpgradignan.fr>

La cotisation et la licence à l'Association couvre : -ma responsabilité civile prévue par la loi -mes propres accidents corporels de randonneur individuel -ma protection juridique individuelle -les frais de fonctionnement et d'activité de l'Association -ma participation aux frais de fonctionnement des instances fédérales départementales et régionales	Tarifs 2024-2025	
	Individuel : 52 euros	Couple 92 EUROS
	Licence + assurances : 28,25 €	Licence + assurances : 56,30 €
	Cotisation Département : 2,30 €	Cotisation Département : 4,60 €
	Cotisation Région : 1,00 €	Cotisation Région : 2,00 €
	Cotisation AGRP : 20,45 €	Cotisation AGRP : 29,10 €

Je souhaite m'abonner à Passion Rando (trimestriel)	10 €	OUI	NON
---	-------------	------------	------------

Je m'engage à être équipé(e) en adéquation avec la pratique de la randonnée et à respecter les consignes de sécurité

Fait à GRADIGNAN	le
	Signature

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom, prénom	
Adresse	
Téléphone	

RÈGLEMENT : chèque joint, à l'ordre de : A.G.R.P de :€.
Dossier complet à transmettre à Éliette CANAL, 5 chemin d'Oquin, 33140 VILLENAVE D'ORNON avant le 30/08/2024

PARTIE RÉSERVÉE À L'ASSOCIATION

N° licence FFRP	
Nouvel adhérent ou renouvellement	
N° d'ordre :	

ASSOCIATION GRADIGNANAISE DE RANDONNÉE PÉDESTRE**37 RUE DE LANGE 33170 GRADIGNAN****DEMANDE D'ADHÉSION SANS LICENCE SAISON 2024-2025**

Détenteur / détentrice d'une licence fédérale 2024-2025 de la Fédération Française de Randonnée Pédestre

Je soussigné Nom, Prénom			
Né(e) le		à	
Nationalité			
Demeurant	N°	voie	
	Ville		
Téléphone	Fixe		
	Mobile		
Courriel			
Membre licencié de			

Demande à adhérer à l'Association Gradignanaise de Randonnée Pédestre pour la saison 2024-2025 (1 ^{er} septembre 2024 -31 août 2025) Je joins : <ul style="list-style-type: none">• Mon attestation pour les pratiquants majeurs• la copie recto verso de ma licence de randonneur saison 2024-2025 (option IRA) auprès de la Fédération Française de Randonnée Pédestre

J'ai bien pris note : que l'adhésion à l'AGRP me permet de participer aux sorties et séjours organisés par l'AGRP. qu'il m'appartiendra d'instruire tout dossier ressortant de la licence fédérale par le biais de l'association auprès de laquelle j'ai pris ma licence.	TARIF 2024-2025 : 27€
	Cotisation Département : 2.30 €
	Cotisation Région : 1,00 €
	Cotisation AGRP : 23,70 €

Je souhaite m'abonner à Passion Rando (trimestriel)	10 €	OUI	NON
---	-------------	------------	------------

Je m'engage à être équipé(e) en adéquation avec la pratique de la randonnée et à respecter les consignes de sécurité.	
Fait à	le
	Signature

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom, prénom	
Adresse	
Téléphone	

RÈGLEMENT : chèque joint, à l'ordre de : A.G.R.P de €.
Dossier complet à transmettre à Éliette CANAL, 5 chemin d'Oquin, 33140 VILLENAVE D'ORNON avant le 30/08/2024

PARTIE RÉSERVÉE À L'ASSOCIATION

N° licence FFRP	
Club de licence	
N° d'ordre :	