



Formulaire Licence Comité Saison 2026-2027

MARCHER
TOUS, TOUT LE TEMPS, PARTOUT !



Comité Départemental de Randonnée Pédestre de Loire-Atlantique

19 avenue du Clos du Cens 44300 NANTES

☎ 02 51 83 17 86

✉ loire-atlantique@ffrandonnee.fr

🌐 <https://loire-atlantique.ffrandonnee.fr>

ADHESION : LICENCE COMITE AU TARIF DE 42 €

Les champs obligatoires comportent le sigle *

Nouvelle adhésion ☐

Renouvellement ☐

Numéro de licence (si déjà licencié(e) dans un club ou comité FFRandonnée) :

Nom* : Prénom* : Date de Naissance* :

Sexe* : F ☐ M ☐

Adresse* :

Code Postal* : Ville* :

Nationalité* :

Téléphone Portable : Téléphone Fixe :

Adresse e-mail* (obligatoire) :

LE RÈGLEMENT GÉNÉRAL SUR LA PROTECTION DES DONNÉES (RGPD) :

« En fournissant votre adresse électronique vous consentez à ce que vos informations personnelles soient seulement utilisées dans le cadre de votre demande, de la relation commerciale éthique et personnalisée »

☐ J'accepte de recevoir la newsletter de la FFRandonnée et de ses avantages partenaires

☐ J'accepte de recevoir la newsletter des avantages partenaires

☐ Je n'accepte pas de recevoir la newsletter de la FFRandonnée et de ses avantages partenaires

ABONNEMENT MAGAZINE FFRANDONNÉE :

☐ Je souscris un abonnement à Passion Rando Magazine pour 1 an de 4 numéros (10€)

☐ Je souscris un abonnement à Passion Rando Magazine pour 2 ans de 8 numéros (20€)

CERTIFICAT MEDICAL :

Règles concernant les certificats médicaux pour les adhérents FFRandonnée :

☐ **Toute première prise de licence ou reprise de licence après une interruption de deux saisons** sportives ou plus. Je fournis un CACI (Certificat médical d'Absence de Contre-Indication) pour la pratique des activités de marche et de randonnée et activités connexes (loisirs et/ou compétition), datant de moins de six mois est obligatoire

☐ **Renouvellement annuel de la licence** : j'atteste avoir pris connaissance du document "Conseils de santé et attestation sur l'honneur" fourni par la FFRandonnée et avoir répondu « non » à toutes les questions en toute honnêteté. En cas de réponse positive à une ou plusieurs questions, la commission médicale fédérale conseille vivement de consulter un médecin sur la poursuite des pratiques concernées (loisirs et/ou compétition). Je fournis le document signé.

☐ **Pour un mineur** : aucun CACI n'est requis lors d'une prise de licence ou de son renouvellement. Il faut seulement l'attestation par les responsables de l'autorité parentale que l'auto-questionnaire spécifique aux mineurs (réglementaire) a été rempli conjointement (patents et enfant) et que toutes les réponses aux questions sont négatives. Dans le cas d'une ou plusieurs réponses positives, la consultation du médecin est obligatoire pour établir (ou pas) un CACI datant de moins de six mois pour la ou les disciplines concernées.

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

Nom* : Prénom* : Téléphone :

MODE DE RÈGLEMENT :

Le montant total de ma commande s'élève à€

☐ Je règle par chèque (à l'ordre du CDRP44)

☐ Je règle par virement

☐ Je règle en espèces

Date :

Signature :

Comité Départemental de Loire-Atlantique - 19 avenue du Clos du Cens - 44300 NANTES

Fédération Française de la Randonnée Pédestre www.ffrandonnee.fr

Association reconnue d'utilité publique. Agréée par le Ministère de la Jeunesse, des Sports et de la Vie associative et le Ministère de l'Écologie et du Développement durable.
Membre du Comité National Olympique et Sportif Français et de la Fédération Européenne de la Randonnée Pédestre.