



Demande de Licence

Fédération Française de Randonnée

2024/2025



Important, à lire avant de compléter le formulaire:

La licence FFR est dématérialisée, vous la recevrez par mail dès votre inscription par l'association auprès de la fédération. Vous pourrez alors l'imprimer ou la conserver sur votre smartphone. Pour cela il faudra **obligatoirement** fournir une « **adresse mail personnelle** ». (une seule licence par adresse mail).

Pour les personnes qui n'ont pas d'adresse mail, exceptionnellement l'association imprimera leur licence en cochant dans le formulaire ci dessous la case « **pas d'adresse mail** ».

La licence **IRA** couvre la responsabilité civile et les accidents corporels.

La Licence permet par ailleurs de bénéficier des services et avantages offerts par la fédération, et assure une participation à la préservation de la nature, à l'entretien des sentiers de randonnée et leur balisage...

IMPORTANT : Nouvelles dispositions relatives au certificat médical pour la Licence 2024/2025 :

1 - Première prise de licence :

Un certificat médical d'absence de contre-indication (CACI) datant de moins de six mois est obligatoire pour la première prise de licence et à chaque reprise de licence après une interruption de deux saisons sportives ou plus.

2 - Renouvellement de licence :

L'adhérent doit uniquement attester(*) avoir rempli l'auto-questionnaire de santé, et avoir répondu « non » à toutes les questions en toute honnêteté.

En cas de réponse positive à une ou plusieurs questions, il est " **vivement conseillé**" de consulter un médecin pour la poursuite des pratiques concernées.

(*) Vous retrouverez l'attestation à dater et à signer au point 1.1 du formulaire de demande de licence.

L'auto-questionnaire est la propriété du licencié et ne doit pas être montré au club.

Comment remplir la demande de Licence:

Compléter le Cadre DEMANDEUR :

Nom et Prénom.

Pour un renouvellement, compléter le Cadre 1 .

Numéro de la licence de l'an dernier.

(Si vous étiez licencié dans une autre association : le nom de cette association.)

- **Votre adresse mail personnelle** (à nous confirmer)
- **Point 1.1, répondre au questionnaire de santé et compléter l'attestation prévue dans le formulaire, la dater et la signer.**

Pour une nouvelle Licence, compléter le Cadre 2.

- **Point 2.1, fournir obligatoirement un certificat médical de moins de 6 mois.**



Demande de Licence Fédération Française de Randonnée 2024/2025



Merci d'écrire très lisiblement

DEMANDEUR

Nom : Prénom :

1- RENOUVELLEMENT DE LICENCE

Numéro de licence de l'année précédente :

Abonnement un an à Passion Rando Magazine : Oui Non

Nom de l'association, si autre que St Apo Détente :

Adresse mail personnelle: (merci de confirmer)@.....

Pas d'adresse mail (je demande l'impression de ma licence)

1.1 - QUESTIONNAIRE DE SANTÉ, Compléter et signer l'attestation ci-dessous.

Je soussigné(e) Mme/M :

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir :

Répondu « Non » à toutes les questions.

Répondu « Oui » à une ou plusieurs question(s). Il m'est vivement conseillé de consulter un médecin.

Date : / / Signature :

2- NOUVELLE LICENCE

2.1 - CERTIFICAT MÉDICAL. Obligatoire, datant de moins de 6 mois.

Date : / /

Date de naissance : / /

Sexe : Masculin Féminin

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Adresse mail personnelle:@.....

Pas d'adresse mail (je demande l'impression de ma licence)

Accepte de recevoir de l'information FFR : Oui Non

Abonnement un an à Passion Rando Magazine : Oui Non