



## SAISON 2025/2026

Nom : Mme : \_\_\_\_\_ Mr : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
N° Tel/Portable : Mme : \_\_\_\_\_ Mr : \_\_\_\_\_  
Email : \_\_\_\_\_

J'adhère à l'association « La Ciotat Longe Côte » créée sous le régime de la loi du 01 juillet 1901, en tant que membre actif pour la saison 2025/2026

COTISATION INDIVIDUELLE DU 1 <sup>ER</sup> SEPTEMBRE / 14 JUILLET	69,15 €	x	=
COTISATION INDIVIDUELLE DU 1 <sup>ER</sup> AVRIL / 14 JUILLET	40 €	x	=
COTISATION COUPLE ANNUELLE :	120 €	x	=
COTISATION FAMILLE AVEC ENFANTS :	150 €	x	=
COTISATION JEUNE ( - DE 26 ANS )	30 €	x	=

Je souscris à la licence FFRP :

IRA : licence individuelle avec RC+AC	30,85 €	x	=
IMPN : licence individuelle multi loisirs (RC+AC)	42,90 €	x	=
Licence jeune (RC+AC)	14 €	x	=
Extension compétition	25 €	x	=
FRA licence familiale avec RC+AC	61,50 €	x	=
FMPN licence familiale multi loisirs pleine nature RC+AC	85,60 €	x	=
Je souscris ( facultatif ) à l'abonnement PASSION RANDO	10 €	x	=
<b>TOTAL</b>			<b>=</b>

**REGLEMENT PAR CHEQUE A L'ORDRE DE « LA CIOTAT LONGE COTE » ou par virement (voir sur notre site)**

J'atteste avoir renseigné le questionnaire santé et avoir :

- Répondu NON à toutes les questions : je fournis une attestation à mon club lors de mon renouvellement de licence
- Répondu OUI à une ou plusieurs questions : je fournis un certificat médical de non-contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement de licence

Si j'ai déjà pris une licence dans un autre club, je joins la photocopie avec mon adhésion et je fournis obligatoirement à l'inscription un certificat médical (valable 3 ans) et/ou un questionnaire de santé attestant de la non contre-indication de l'activité (document à télécharger sur notre site internet).

Souhaitez-vous vous impliquer dans le fonctionnement de la vie du club ? OUI  NON

DATE : ..... SIGNATURE :