



## Demande de Licence ou d'adhésion uniquement multiples

**SAISON 2023-2024**

### COORDONNÉES

NOM 1 :  PRÉNOM 1 :  NÉ(E) :  /  /

Email 1 :  @  Tel :  Mobile :

NOM 2 :  PRÉNOM 2 :  NÉ(E) :  /  /

Email 2 :  @  Tel :  Mobile :

### Adresse Postale :

N° et rue

Complément

Code postal  Commune

### Nous choisissons d'être licencié(e)s À ZIGZAG RANDO 57

- Nous optons pour l'assurance multiple FRA + adhésion 79,80 €
- Nous optons pour l'assurance FMPN (familiale) + adhésion 99,80 €
- Ou  Nous nous abonnons à Passion Rando pendant 1 an (option) 10,00 €

- Nous sommes déjà licencié(e)s à la FFRandonnée, l'adhésion à l'association nous suffit 30,00 €  
(Nous joignons obligatoirement la copie de nos licences 2023-2024 à ce document)

### SANTÉ

Nous joignons un certificat médical d'aptitude à la randonnée pédestre de moins de 6 mois

- pour une première prise de licence ou si nous n'avons pas pris de licence FFRandonnée au moins 2 années de suite

### QUESTIONNAIRE DE SANTÉ (QS)

Adhérent NOM 1 :

- J'atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir répondu NON à toutes les questions
- J'atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir répondu OUI à une ou plusieurs questions.  
Dans ce cas, la commission médicale fédérale conseille vivement de consulter un médecin sur la poursuite des pratiques concernées (loisirs et/ou compétition) mais le certificat médical n'est plus exigé

Adhérent NOM 2 :

- J'atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir répondu NON à toutes les questions
- J'atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir répondu OUI à une ou plusieurs questions.  
Dans ce cas, la commission médicale fédérale conseille vivement de consulter un médecin sur la poursuite des pratiques concernées (loisirs et/ou compétition) mais le certificat médical n'est plus exigé

### Droit à l'image

- En cochant cette case, nous souhaitons faire valoir notre droit à l'image conformément aux dispositions de l'article 20.1 du Règlement Intérieur de ZigZag Rando 57.

Fait à  Signature 1 :  Signature 2 :

Le

### J'envoie ce formulaire et les pièces correspondantes

Par la poste à l'adresse : ZIGZAG RANDO 57, Maison Pour Tous ATRIUM – Rue de Bretagne – BP135 – 57140 WOIPPY  
Ou par courriel à l'adresse [dominique.leinen@zigzagrando.com](mailto:dominique.leinen@zigzagrando.com)

J'effectue un règlement d'un montant de  €

- Par Carte Bancaire sur le site sécurisé [www.zigzagrando.com](http://www.zigzagrando.com) à la page [adhésion](#) ou dans mon ESPACE MEMBRE (pour les renouvellements). MERCI de privilégier cette forme de règlement.
- Par chèque exclusivement à l'adresse ZigZag Rando 57 citée ci-dessus

