

Bulletin de Souscription Licence Comité 2025/2026

Nom du Comité : _____

N° adhérent : _____

(obligatoire pour l'utilisation d'un numéro déjà existant : compte sur la boutique, ancienne licence associative ou ancien Randopass)

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____ Sexe : ☐ F ☐ M

Adresse : _____

CP : _____ Pays : _____

Ville : _____

Courriel : _____

N° de téléphone : _____

Accepte de recevoir de l'information FFRando : ☐ Oui ☐ Non

Accepte de recevoir de l'information des partenaires FFRando : ☐ Oui ☐ Non

Type de licence : ☐ Individuelle (39.85€)

Abonnement Passion Rando Magazine : ☐ Oui ☐ Non ☐ 1 an (10€)** ☐ 2 ans (20€)**

** tarif adhérent

Certificat médical : En délivrant cette licence, le comité s'engage à respecter la loi n°2016-41 du 26 janvier 2016 de modernisation de notre système de santé et ses décrets d'application (cf. page 17 du Guide de Vie Fédérale).

Les informations recueillies sont nécessaires à la Fédération française de la randonnée pédestre pour traiter votre demande. Elles sont enregistrées dans le fichier de gestion de la vie fédérale et votre comité départemental ou régional y a accès.

Conformément au règlement 2016/679 du parlement européen et du conseil du 27 avril 2016, par votre souscription à la licence Comité vous consentez à ce que les données personnelles que vous renseignez soient utilisées par la FFRandonnée au sein du site de gestion de la vie fédérale aux fins de gérer les services proposés par votre licence. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression de ces données que vous pouvez exercer en vous adressant à la FFRandonnée à l'adresse suivante donneespersonnelles@ffrandonnee.fr. En cas de modification des renseignements vous concernant, il vous suffit d'accéder à votre espace Internet personnel sur <https://gestion.ffrandonnee.fr> (identifiant personnel sur votre licence), ou de nous écrire en nous indiquant vos noms, prénoms, adresse et votre numéro de licence à : **Fédération Française de la Randonnée pédestre - 64 rue du Dessous des Berges - 75013 Paris.**

Montant : _____ (paiement par chèque à l'ordre du comité)