



Tel/rep/fax : 0262 59 58 76

- LICENCE INDIVIDUELLE                       LICENCE FAMILIALE  
 LICENCE FAMILIALE MONOPARENTALE

Je soussigné(e) (Nom – Prénom) :.....

Né(e) le :.....

Adresse :.....

CP..... Ville.....

Tél fixe :.....                      Portable :.....

E Mail : .....(très important pour recevoir la licence)

- Déclare vouloir adhérer à l'association  
 Atteste avoir lu le règlement intérieur, les statuts de l'association et m'engage à les respecter scrupuleusement.  
 Atteste avoir été informé, qu'en plus des garanties de base figurant sur le document licence, il existe des garanties complémentaires en option. Si je suis intéressé(e) je contacterai directement **GRAS SAVOYE Immeuble 33, 33/34 Quai de Dion Bouton CS 70001 92814 PUTEAUX**  
**Ou par mail : [ffrandonnee@grassavoie.com](mailto:ffrandonnee@grassavoie.com)**  
 Ci-joint mon certificat médical que je renouvellerai tous les ans (*ou les certificats médicaux s'il s'agit d'une licence familiale*)

**NB** : Si licence familiale, inscrivez les noms, prénoms, dates de naissance des autres personnes concernées au verso de cette page.

Fait à..... le .....                      Signature :

\* Autorisez-vous la publication de photos sur lesquelles vous apparaissez sur le site des Cent Pieds et/ou le Petit Journal ?

- Oui     Non

Noms Prénoms et dates de naissances des autres personnes pour la licence familiale **et adresse mail**

-  
-  
-  
-  
-