

CLUB PÉDESTRE DE NOTRE DAME DE MONTS
DEMANDE DE PRISE DE LICENCE FFA 2024-2025

Saison FFA : du 1^{er} Septembre 2024 au 31 Août 2025

N° Adhérent :



Licence Athlétisme Compétition : **(option 1)** 105€ **(1)**

Licence Athlétisme Running en compétition **(option 1)** : 85€ **(1)**

Licence Athlétisme Santé **(option 2)** : 85€ **(1)**

Cadre réservé au Club

(FOURNIR SVP UNE PHOTO D'IDENTITE)

Période de prise de licence : à partir du 1^{er} Juillet 2024

NOM :Prénom :

Date de naissance :

Adresse : (2).....

Code Postal : Ville :

Tél fixe : Tél Portable :

Adresse e-mail : (2).....

A joindre à votre demande de licence

➤ Un chèque deeuros à l'ordre de CPNDM

➤ **Mon Parcours Personnel Santé, rempli et signé (*)**

(*) pour pouvoir souscrire une licence FFA il vous faut fournir un certificat Parcours Personnel Santé à télécharger sur le site <https://pps.athle.fr/>

**La licence FFA loisir santé permet de pratiquer la marche nordique
partout en France, hors compétitions**

Pour les mineurs : Je soussigné(e) M, Mme :.....Autorise (ma fille), (mon fils) à adhérer au club CPNDM afin d'y pratiquer la Course à pied ou la marche Nordique.

Date :Signature :

(1) Le prix de la licence comprend le prix de 20€ pour l'adhésion au Club CPNDM

(2) Très important de bien indiquer sa bonne adresse ainsi que celle de sa messagerie

Site Web du Club : www.cpndm.fr e-mail : secretariat@cpndm.fr Tel [07.69.91.46.07](tel:07.69.91.46.07)

Président CPNDM : **Gilbert ROINET** - Tel [06.81.58.37.11](tel:06.81.58.37.11)

Trésorier CPNDM : **Jérôme TROUVÉ** - Tel [06.70.72.85.78](tel:06.70.72.85.78)

Secrétaire CPNDM : **Corine BESANÇON** - Tel [06.74.34.07.34](tel:06.74.34.07.34)