

## Saison 2026/2027

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Ville : ..... Code postal : .....

Date de naissance : ..... Courriel : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom : ..... Prénom : .....

N° téléphone : .....

J'autorise la diffusion de mes coordonnées (adresse, tél, courriel) aux membres de l'AMR

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

Joindre un certificat médical de moins de 6 mois (obligatoire pour la première adhésion).

### Paiement

Cotisation annuelle : ..... 50<sup>(1)</sup>€

En sus et **facultatif** : le magazine « Passion Rando »

Abonnement pour les 4 numéros par an : ..... 10 €

Je souhaite payer (*cocher la case*) :  par chèque :  par virement :

○ **Paiement par virement :**

Titulaire du compte : **Montmorency Randonnées Découvertes**

IBAN : **FR06 3000 2006 2900 0000 6008 W77** - code B.I.C. : **CRLYFRPP**

Quand vous saisissez votre virement, en motif indiquez « licence » et votre nom et prénom.

○ **Paiement par chèque :**

joindre un chèque à l'ordre de : Association Montmorency Randonnées Découvertes

Transmettre le tout à :

AMR c/o **Ghislain Gagny**

28 rue Notre Dame

95160 Montmorency

Tel: 06 60 06 80 96 Courriel : [ggagny@hotmail.fr](mailto:ggagny@hotmail.fr)

**(1)** : Le prix est que de **17,00 €** si vous êtes adhérent à un autre club et déjà assuré par lui à la FFRP. Dans ce cas joignez impérativement une copie de votre licence.