



# Bulletin Adhésion Famille



**Adhérent 1** : NOM / Prénom : .....  
 Né(e) le : ..... Sexe :  H  F Adresse mail : .....  
 Tél. domicile : ..... Portable : .....  
 Personne à prévenir en cas d'urgence : .....  
 Tél personne à prévenir : .....

- J'accepte que mes coordonnées soient diffusées aux membres de STOM pour un usage strictement privé  
 OUI  NON

**Adhérent 2** : NOM / Prénom : .....  
 Né(e) le : ..... Sexe :  H  F Adresse mail : .....  
 Tél. domicile : ..... Portable : .....  
 Personne à prévenir en cas d'urgence : .....  
 Tél personne à prévenir : .....

- J'accepte que mes coordonnées soient diffusées aux membres de STOM pour un usage strictement privé  
 OUI  NON

Adresse de la famille : .....  
 Code Postal : ..... Ville.....

TARIF ADHESION à STOM		Licence couple
<input type="checkbox"/>	Montant de l'adhésion avec assurance FMPN 2024/2025	<b>168 €</b>
<input type="checkbox"/>	Montant de l'adhésion avec assurance FRA 2024/2025	<b>148 €</b>

- **Paiement** : **Virement STOM**  **Chèque à l'ordre de: STOM**   
[Demander le rib de STOM](#)

## CERTIFICAT MEDICAL

**Adhérent 1** :  **Je suis nouvel adhérent** : je fais remplir et signer par mon médecin le « [Certificat-santé-FFRandonnée](#) » et le joins à mon bulletin d'inscription.

**Je renouvelle ma licence** : je réponds au [questionnaire de santé](#) permettant d'être dispensé du certificat médical et je fournis l'[attestation pour pratiquant majeur](#).

**Adhérent 2** :  **Je suis nouvel adhérent** : je fais remplir et signer par mon médecin le « [Certificat-santé-FFRandonnée](#) » et le joins à mon bulletin d'inscription.

**Je renouvelle ma licence** : je réponds au [questionnaire de santé](#) permettant d'être dispensé du certificat médical et je fournis l'[attestation pour pratiquant majeur](#).

En adhérant, nous nous engageons à respecter les statuts et le règlement intérieur de l'association.

Fait à ..... , le .....

Signature Adhérent 1 :

Signature Adhérent 2 :

Envoyez ce bulletin dûment rempli et les documents annexes

- par la poste : STOM, Maison des associations BP20, 42 av. A. Labouilhe, 31650 Saint Orens de Gameville

- par mail : [stom.secretaire@gmail.com](mailto:stom.secretaire@gmail.com)