



Bulletin Adhésion Famille 2025/2026



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 :

Adresse de la famille :

Code Postal : Ville.....

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Tél personne à prévenir :

☐ **Je suis nouvel adhérent(*)** : je fais remplir et signer à mon médecin le « [Certificat-santé-FFRandonnée-2025-2026](#) » et le joins à mon bulletin d'inscription (*sauf inscrit à la FFRandonnée dans un autre club)

☐ **Je renouvelle ma licence** et ne souhaite pas m'inscrire en ligne
Je fournis [l'attestation de pratiquant majeur](#).

TARIF ADHESION à STOM		Licence couple
☐	Montant de l'adhésion avec assurance FMPN 2025/2026	168 €
☐	Montant de l'adhésion avec assurance FRA 2025/2026	148 €

Paiement : Virement STOM ou chèque à l'ordre de Saint Orens Montagne

☐ Je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur dont j'ai pris connaissance

Fait à, le

Signature Adhérent 1 :

Signature Adhérent 2 :

Documents à envoyer à : **STOM, Maison des associations BP20, 42 av Augustin Labouilhe
31650 Saint Orens de Gameville**