



2 rue de Bourgogne 35000 RENNES  
Tél. : 02 99 59 04 02  
www.mqvillejean.fr



Club de randonnée pédestre  
randoxygene.wixsite.com/villejean

## FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2025 / 2026

1) NOM : ..... PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... MAIL : .....

2) NOM : ..... PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... MAIL : .....

ADRESSE : .....

TELEPHONE : .....

SI VOUS ETIEZ INSCRIT PRECEDEMMENT DANS UNE AUTRE ASSOCIATION, PRECISEZ  
SON NOM ET VOTRE N° DE LICENCE : .....

	TARIF	NOMBRE	MONTANT
<b>- ADHESION MAISON DE QUARTIER*</b>			
Individuelle	10,00 €		
ou Familiale 2 personnes	13,50 €		
<i>Si l'adhésion est déjà prise, cochez ici <input type="checkbox"/></i>			
<i>Pour quelle activité .....</i>			
<b>- COTISATION AU CLUB OXYGENE</b>	10,15 €		
<b>- LICENCE FFRandonnée</b>			
// IRA	30,85 €		
// IMPN	42,90 €		
Abonnement optionnel à Passion Rando magazine 4 numéros	10,00 €		
<b>TOTAL</b>			

L'adhésion à la Maison de Quartier et la cotisation au club Oxygène sont obligatoires. Le tarif de base revient à 51 €.

Règlement par virement :  ou Règlement par chèque :

Pour toute première licence, un certificat médical d'absence de contre-indication à l'activité « randonnée », daté de moins d'un an au jour de la prise de licence FFR, doit être fourni par l'adhérent. Pour renouveler fournir l'attestation (après avoir répondu au questionnaire de santé).

**A remettre à** : un membre du bureau du club « OXYGENE » Ou **à adresser à** : Anne-Marie MOREL 12, rue Baudri de Bourgueil 35200 RENNES ; amarie.morel@free.fr  
Accompagné de l'attestation ou du certificat médical et du chèque à l'ordre de **A.R.C. Oxygène** si règlement par ce moyen.

Date :

Signature(s),



2 rue de Bourgogne 35000 RENNES  
Tél. : 02 99 59 04 02  
www.mqvillejean.fr



Club de randonnée pédestre  
randoxygene.wixsite.com/villejean

### Attestation pour les pratiquants majeurs

Je soussigné(e), Mme / M. ....

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir

Répondu NON à toutes les questions ; je fournis cette attestation à mon club lors de mon renouvellement de licence.

Répondu OUI à une ou plusieurs question(s) ; je fournis le certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement de licence.

DATE ET SIGNATURE

NB : Cette attestation est inutile si vous fournissez un certificat médical.  
Le questionnaire de santé est personnel et ne doit pas être rendu.