



Les Baragneurs Varois

Maison des associations 213, rue de la Soleillette 83700 Saint Raphaël
Club affilié à la FFRP No 04127 – Immatriculation Tourisme IM075100382:
e-mail : baragneurs.v@gmail.com site : www.baragneurs.net

FORMULAIRE INDIVIDUEL D'ADHÉSION 2024/2025

Nouvelle adhésion Renouvellement

Identité de l'adhérent :

NOM : Prénom : Date de naissance :

Adresse

Code postal Ville

Téléphone portable : Téléphone fixe :

Adresse e-mail :

Personne à prévenir en cas d'accident : M/Mme Téléphone :

Cochez votre choix :		
<input type="checkbox"/>	adhésion + licence individuelle IRA (responsabilité civile et accidents corporels)	55€
<input type="checkbox"/>	adhésion + licence individuelle multi loisirs (responsabilité civile et accidents corporels y compris ski alpin)	62€
<input type="checkbox"/>	adhésion pour membre licencié autre club (joindre photocopie de la licence 2024/2025)	30€
<input type="checkbox"/>	membre bienfaiteur	70€
<input type="checkbox"/>	Abonnement au magazine PASSION RANDO (4 numéros par an)	10€
MONTANT TOTAL		
Chèque à l'ordre : Les Baragneurs Varois		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Randonnée pédestre	<input type="checkbox"/> Marche nordique

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur du club sur son site et je m'engage à les respecter.
Conformément aux statuts, le Bureau se réserve le droit de refuser votre adhésion.

Un Certificat médical d'absence de contre-indication à l'activité sportive pratiquée (CACI) de moins de 6 mois est obligatoire pour tout nouvel adhérent ou en cas d'interruption de pratique pendant 2 ans.

Pour le renouvellement de licence, le CACI n'est plus obligatoire mais vous devez remplir l'auto-questionnaire pour vous-même et compléter l'attestation ci-dessous :

Je soussigné(e) Mme/M..... atteste avoir rempli le questionnaire de santé QS-SPORT et avoir : (cocher une des 2 options ci-dessous)

- répondu **NON** à toutes les questions : je n'ai pas à fournir un nouveau certificat
- répondu **OUI** à une ou plusieurs questions : pour poursuivre cette activité, nous conseillons vivement de consulter un médecin.

J'ai noté que le Code du sport fait obligation aux Associations d'une Fédération Sportive d'assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents et de délivrer une licence à tous les membres randonneurs. Je reconnais qu'il m'a été proposé des assurances facultatives pour couvrir mes propres accidents.

Je déclare être en bonne forme physique, ne pas suivre un traitement médical m'interdisant la randonnée pédestre, notamment en montagne ou en milieu dit « alpin », et je m'engage à être convenablement équipé pour les activités auxquelles je participerai.

En renseignant mon adresse mail, j'accepte la diffusion des informations et documents du club par messagerie. Cette adresse restera confidentielle au sein du Bureau du club. Je pourrai à tout moment renoncer à ce type de diffusion.

J'autorise la diffusion sur le site des photographies prises lors des activités (sans nom de famille) Oui Non

J'autorise le club à m'inscrire dans le groupe Whatsapp « Baragneurs Infos » ou d'autres gérés par le club Oui Non

Fait à le

Signature : (précédée du Lu et approuvé)