

BULLETIN D'ADHESION

Saison 2026-2027

NOM Prénom :

Né(e) le :

Email :

Tél portable :

Tél domicile :

Adresse :

Si vous êtes adhérent(e) d'un autre club, merci de fournir une copie de votre licence fédérale.

ACTIVITES PROPOSEES	
Licence FFR Multi-Loisirs	Licence FFCO
Rando pédestre	Orientation à pied / à VTT
Trail	Trail
Vélo route / VTT	Raid
Via Ferrata	Raid multi
Raquette à neige	Tarifs : Adulte : 84€ Mineur : 46€ / Etudiant : 77€ / Famille : 199€ / Licence « Découverte Compétition » : 54€ (limité au niveau Jaune)
Tarif : 48€	
Pratique en compétition : OUI ☐ NON ☐	

DETAIL DE VOTRE ADHESION (compléter les montants qui vous concernent)

COTISATION CLUB TSN (50€)	LICENCE FFR MULTI (Adulte 48€)	LICENCE FFCO (ADULTE 84€)	Réduction ancien adh. 2025/2026 -20€	Abonnement REVUE FFR 4 n°/an (+10€)	TOTAL
50 €	48				

Règlement par virement bancaire (RIB ci-joint) ou par chèque (à l'ordre de Toulon Sports Nature).

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

Nom Prénom :

Téléphone :

DOSSIER COMPLET A RENVOYER

- Par courrier : TOULON SPORTS NATURE – 210 Chemin de Roberti – 83160 LA VALETTE DU VAR.
- Par email : tsn83.club@gmail.com (en précisant en objet du message « Adhésion 2026/2027 »).

CERTIFICAT MEDICAL

A noter : Certificat médical de moins de 3 ans obligatoire **pour la 1^{ère} année d'adhésion** (sauf si déjà adhérent à une fédération sportive). Et, à compter de la 2^{ème} année d'adhésion :

- ☐ **Je fournis un certificat médical de moins de 3 ans** précisant que je ne présente aucune contre-indication apparente à ce jour à la pratique sportive des activités sélectionnées, en indiquant la mention « en compétition » si nécessaire, **ou**
- ☐ **J'atteste avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé de la Fédération Française de Randonnée** (ci-joint et disponible sur le site du club www.tsn83.com).

Mise à jour vaccination anti tétanique fortement conseillée.

LOI SUR LES ASSURANCES

« La loi du 16 juillet 1984, modifiée par celle du 6 juillet 2000, prévoit une obligation d'assurance de responsabilité civile pour les groupements sportifs, les exploitants d'établissements d'activités physiques et sportives (...) ». Je déclare avoir été informé(e), conformément à l'article 38 de la loi du 6 juillet 2000, de mon intérêt à souscrire un contrat d'assurance proposant des garanties individuelles, en complément de celles proposées dans les licences fédérales (*se référer au tableau des garanties sur le lien suivant : <http://ffcorientation.fr/licencie/clubs>*).

- ☐ **Je souhaite souscrire** une assurance complémentaire de la FFCO au tarif de : €.
- ☐ **Je ne souhaite pas souscrire** une assurance complémentaire individuelle accidents.

DROIT A L'IMAGE

Les participants aux sorties, accompagnateurs et invités autorisent Toulon Sports Nature ainsi que les adhérents-photographes et médias à utiliser les images fixes ou audiovisuelles sur lesquelles ils pourraient apparaître, prises à l'occasion des sorties programmées du club, tous supports y compris les documents promotionnels et/ou publicitaires, dans le monde entier et pour la durée la plus longue prévue par la loi, les règlements, les traités en vigueur, y compris pour les prolongations qui pourraient être apportées à cette durée.

CONDITIONS GENERALES

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et règlement intérieur disponibles sur le site internet www.tsn83.com (ou envoyés sur simple demande) et de l'étendue des garanties d'assurance et/ou d'assistance proposées par les assurances des licences fédérales ; avoir satisfait à la visite médicale obligatoire m'autorisant à pratiquer le(s) sport(s) sélectionné(s), ou avoir rempli le questionnaire de santé et avoir répondu NON à toutes les questions.

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'Association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concernent.

Fait à : Le :

Signature (précédée de la mention « Lu et approuvé »)

Pièces Jointes : RIB TSN83 / Questionnaire de santé