

BULLETIN D'ADHESION

Saison 2025-2026

NOM Prénom :

Né(e) le :

Lieu de naissance :

Tél portable :

Tél domicile :

Email :

Adresse :

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

ACTIVITES PROPOSEES		
Licence FFR	Licence FFR Multi-Loisirs	Licence FFCO
Rando pédestre UNIQUEMENT	Rando pédestre et alpine	Orientation à pied / à VTT
	Raquette à neige	Trail
	Vélo route / VTT	Raid
	Trail	Raid multi
Tarif : 35€	Tarif : 45€	Tarifs : Adulte : 82€ Mineur : 44€ / Etudiant : 74€ / Famille : 193€ / Licence « Découverte Compétition » : 52€ (limité niveau Jaune)
Pratique en compétition : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		

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

COTISATION CLUB TSN (50€)	LICENCE FFR (35€)	LICENCE FFR MULTI (Adulte 45€)	LICENCE FFCO (ADULTE 82€)	Réduction ancien adh. 2024/2025	Autre Réduction	Abonnement REVUE FFR 4 n°/an (+10€)	TOTAL
50 €				-20€			

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 2025/2026 »).

CERTIFICAT MEDICAL

- 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 internet du club www.tsn83.com), ou
- 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.

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://ffcoorientation.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 dans le dépliant disponible (??) lors de mon adhésion ; 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 :

Pièces Jointes : RIB TSN83 / Questionnaire de santé

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