

FFR

Nouvel Inscrit **Renouvellement**

Nom & Prénom :

Adresse :

.....

CP / Ville :

Né(e) le :

Téléphone :

Portable :

Mail :

Profession : (si retraité(e), préciser : retraité(e) de)

Activités pratiquées : Raquettes Randonnée pédestre Marche Nordique

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom & Prénom :

Nom & Prénom :

Téléphone :

Téléphone :

CONJOINT PARTICIPANT AUX ACTIVITES DE VITALMONTAGNE

Nom & Prénom : Nom & Prénom :

Né(e) le : Né(e) le :

Téléphone : Téléphone :

Portable : Portable :

Mail : Mail :

Profession : Profession :

Activités pratiquées : Raquettes Randonnée pédestre

Tourner SVP

ENFANT(S) PARTICIPANT(S) AUX ACTIVITES DE VITALMONTAGNE

Nom & Prénom : Nom & Prénom :

Né(e) le : Né(e) le :

Activités pratiquées : (veuillez compléter, svp) Raquettes Randonnée pédestre

Nom & Prénom : Nom & Prénom :

Né(e) le : Né(e) le :

Activités pratiquées : (veuillez compléter, svp) Raquettes Randonnée pédestre**COTISATIONS saison 2017 / 2018 ---FFR---**

IR	INDIVIDUEL avec RC 1 personne	FFR - RC 23,85 €	VTM ASS 7,00 €	CLUB 34,65 €	COTISATI ON 65,50 €	TARIF ETE* 58,00 €
FRAMP	MONOPARENTAL avec RC+AC 1 adulte + 1 ou plusieurs enfant(s)	FFR - RC 29,60 €	VTM ASS 9,00 €	CLUB 39,90 €	COTISATI ON 78,50 €	TARIF ETE* 71,00 €
FR	FAMILIAL avec RC Couple seul ou avec 1 ou plusieurs enfant(s)	FFR - RC 46,25 €	VTM ASS 11,00 €	CLUB 42,75 €	COTISATI ON 100,00 €	TARIF ETE* 91,00 €
INITIATEUR : Moins 25€ sur la formule choisie						

- ***Tarif Été à compter du 01 mai 2018**

MODALITES D'INSCRIPTION :

✓ Si vous êtes déjà affilié à la FFR pour 2017/2018, joindre copie de la licence et déduire la cotisation FFR.

Merci de nous retourner cet appel complété et accompagné de votre règlement correspondant à votre catégorie.

- Soit aux permanences de VITALMONTAGNE le Vendredi soir entre 18h30 et 19h30
- Soit par courrier à "VITALMONTAGNE" Immeuble AXIAL, 30 route des Creusettes, 74330 POISY.

J'autorise Vitalmontagne à utiliser, sous quelque support que ce soit, toute image réalisée au cours des activités de l'association, sur laquelle je pourrais figurer et uniquement pour les besoins de l'Association. En outre je me réserve le droit de demander, par écrit au Président, le retrait d'une image sans en avoir à justifier la raison.

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur disponible sur le site Vitalmontagne dans : menu principal/Club/Les comptes rendus ou disponible au local de permanence. Je m'engage à le respecter.

Certificats médicaux d'absence de contre-indication à l'activité sportive :

Cochez une des 3 cases :

Je fournis un certificat médical (obligatoire au nouvel adhérent puis tous les trois ans). Mon certificat à moins de trois ans, j'ai répondu au questionnaire d'auto-évaluation et j'atteste qu'aucune des réponses est positive.
(le questionnaire d'auto-évaluation est disponible sur le site vitalmontagne.fr et à la permanence).J'ai répondu au questionnaire d'auto-évaluation et une des réponses est négative. (je m'engage à fournir un nouveau certificat). **Date** : **Signature :****Informations CNIL :**

Ce document fait l'objet d'un traitement informatique. Conformément à l'article 27 de la loi informatique et liberté du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour toute information vous concernant.

Mise à jour des renseignements sur le site de Vitalmontagne :

- Il est important de vous inscrire sur le site Internet de Vitalmontagne (en cas de problème : vitalmontagne@gmail.com)
- Il est important que les renseignements vous concernant soient à jour sur le site : une fois connecté, cherchez le bonhomme de connexion (en bas à gauche de la page d'accueil du site), cliquez sur le bonhomme, vérifiez les renseignements donnés.

Cadre réservé à Vitalmontagne			
Règlement : montant	Chèque	espèce	reçu le :
N° adhésion :	impression licence certificat médical		gmail mis à jour :