



FORMULAIRE D'ADHESION OU DE RENOUVELLEMENT 2024/2025
à retourner au GROUPE PEDESTRE ANGEVIN - OMS - 5 rue Guérin - ANGERS



Chef Famille

Conjoint

N° Licence :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOM :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prénom :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date Naissance :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nationalité :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ville et C.P. :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Téléphone :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse Mail :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Personne à prévenir en cas d'accident	Nom : <input type="text"/>	Tél : <input type="text"/>

FORMULES DE LICENCES

Catégories	Divers	IRA (Individuel)	FRA (Famille)	Cot. GPA	TOTAL
Individuel		30,85 <input type="checkbox"/>		18,00 <input type="checkbox"/>	48,85
Couple			61,50 <input type="checkbox"/>	33,00 <input type="checkbox"/>	94,50
Marche Nordique : loc bâtons	5,00 <input type="checkbox"/>				5,00
Abonnement Rando Passion	10,00 <input type="checkbox"/>				10,00
Total					

Mode Règlement : Chèque Virement

CONSTITUTION DU DOSSIER D'UN NOUVEL ADHERENT OU UN RENOUVELLEMENT AU CLUB

- * Le présent bulletin d'inscription signé
- * Un chèque à l'ordre du GROUPE PEDESTRE ANGEVIN (G.P.A.) correspondant aux options choisies
- * Nouveaux adhérents : un certificat médical obligatoire de - 6 mois
- * Anciens adhérents : attestation sur l'honneur d'avoir répondu "NON" au QS-SPORT

(cocher les cases correspondantes ci-dessous)

NOUVELLE ADHESION OU RENOUVELLEMENT AU GROUPE PEDESTRE ANGEVIN

- * Je ou nous nous engageons à respecter scrupuleusement le Code de la Route, les statuts du Club, les informations de ce dossier et avons pris connaissance du règlement intérieur
- * Droit à l'image : Je ou nous autorisons le GPA à utiliser les photos prises lors de manifestations
- * Je ou nous autorisons la communication de mes coordonnées aux adhérents du club
- * Je ou nous reconnaissons avoir été informé(s) de mon (notre) droit d'accès et de rectification des informations collectées qui feront l'objet d'un traitement informatique (art 32, 6°, Loi du 6/1/1978)
Ce droit d'accès s'exerce au secrétariat du GPA

oui	non
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PRATIQUE DE LA MARCHÉ NORDIQUE : selon les recommandations de la F.F.R.P.

ASSURANCES : Je ou nous déclarons :

- * Avoir été informé (e) des différents types de licences
- * Avoir été informé (e) par la notice jointe de l'intérêt que présente la souscription de garanties complémentaires :
(voir les 3 options sur annexe assurances complémentaires)
- * Avoir été informé (e) des formalités à accomplir en cas de sinistre

Fait à
Signature Chef de famille

Le
Signature conjoint