



**DEMANDE D'ADHÉSION ET D'INSCRIPTION
AUX ACTIVITES SPORTIVES SAISON 2021 / 2022**
du 1^{er} septembre 2021 au 31 août 2022 (hors vacances scolaires)



Photo récente SVP

Pour les personnes licenciées dans un autre club de la FFRS N° de licence :

COORDONNÉES (RENSEIGNEZ LES COORDONNÉES EN LETTRES CAPITALES SVP)

Madame Monsieur **Nom** : **Prénom** :

Adresse :

.....

Code postal : **Ville** :

Mobile : **Fixe** :

Courriel :

Date de naissance : **Lieu de naissance** :

Profession exercée (avant la retraite le cas échéant) *Facultatif* :

Personne à prévenir en cas d'accident :

	Saison sportive de septembre à juin	
Cotisation de base (comprenant : licence ; assurance individuelle accident corporel ; responsabilité civile ; frais de fonctionnement instances fédérales, club ; abonnement à Vitalité)	50 €	
	Fédération et CODERS 27€	
	Association RSPA 23€	
Assurance complémentaire en option	6 €	
	TOTAL€

CHOIX DES ACTIVITES

<i>Ajoutez 15 € par activité</i>		
<input type="checkbox"/> Activ'Mémoire parc du Val de l'Arc	<input type="checkbox"/> Qi-Qong au parc de Cuques	
<input type="checkbox"/> Balade	<input type="checkbox"/> Randonnée	
<input type="checkbox"/> Danse de salon * , aux floralies	<input type="checkbox"/> Tennis * à Venelles (complément à payer directement au partenaire)	
<input type="checkbox"/> Pétanque , à l'escapade à Palette		
	TOTAL€
<i>Ajoutez 120 € par activités</i>		
<input type="checkbox"/> Gym -Stretching *(par une éducatrice sportive au Dojo AUC Val de l'Arc)	<input type="checkbox"/> Gym- Pilates (par une éducatrice sportive au parc de la Torse)	
	TOTAL€
	TOTAL GENERAL€

* pass sanitaire indispensable

INSCRIPTIONS ; joindre **impérativement** à cette fiche, et à **envoyer** ou à **déposer** au siège social :

- o **Photo d'identité**
- o **Certificat médical de moins de 3 mois** autorisant les activités choisies ou **réponse non à tous les items du questionnaire de santé** si vous nous avez fourni un certificat il y a moins de 3 ans
- o **Bulletin d'adhésion à l'assurance**
- o **Chèque à l'ordre de Retraite Sportive en Pays d'Aix :**
Montant : € Banque : N° du chèque :