



AMICALE LAÏQUE DE VALLON  
Secrétariat : 5, rue des Trois Frères Pasquier  
03190 VALLON EN SULLY  
Téléphone : 067942667

## **BULLETIN D'ADHESION 2017-2018**

### **MEMBRE ACTIF**

#### ETAT CIVIL

Mme

Mr

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de Naissance : \_\_\_\_\_

#### ADRESSE

N° : \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Cocher dans les cadres ci-dessous les activités que vous souhaitez pratiquer.

#### Sections non sportives

Bibliothèque

Echecs

Photo-club

#### COTISATIONS

Membre actif adulte 45 euros

Membre actif jeune (-16 ans) 20 euros

Cotisation spécifique gym\* 45 euros

Complémentaire facultative

(voir au dos)

➤ FFRandonnée : IRA \_\_\_\_\_

➤ APAC Risque \_\_\_\_\_

➤ FFSPT Option \_\_\_\_\_

Abonnement Passion Rando \_\_\_\_\_

TOTAL \_\_\_\_\_

(à régler par chèque à l'ordre de l'Amicale Laïque de Vallon).

\*La cotisation totale des membres de la section gymnastique s'élève à 90 euros qu'il est possible de payer en 2 fois.

#### Sections sportives

(remplir le questionnaire ou fournir certificat médical)

Activités Gymniques d'entretien (FFSPT)

Badminton (UFOLEP R2)

Multisports (UFOLEP R2)

VTT-Randonnée (UFOLEP R5)

Randonnée Pédestre « Détente »  
(Licence FFRandonnée recommandée)

Randonnée pédestre (FFRandonnée)

Les licenciés FFRandonnée qui souhaitent recevoir le magazine Passion Rando, règlent un supplément de 6 euros (abonnement))

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature de l'adhérent ou du représentant légal pour les mineurs.

- Remplir la fiche d'inscription recto verso
- Joindre le chèque rédigé à l'ordre de l'Amicale Laïque de Vallon
- Et, éventuellement, le certificat médical ou le questionnaire médical complété
- Remettre le tout à votre responsable de section ou l'envoyer au secrétariat, 5, rue des Trois Frères Pasquier, 03190 Vallon en Sully.
- La carte-ligue ou les licences vous seront remises ultérieurement

- Compléter soigneusement le recto et le verso de la fiche d'inscription et en particulier les cases concernant les sections auxquelles vous souhaitez vous inscrire.
- Le responsable de section coche cette case après s'être assuré que le certificat médical ou le questionnaire de santé sont joints.**

### **ASSURANCE COMPLEMENTAIRE DES MEMBRES ACTIFS**

(Vous devez compléter ce cadre même si vous ne souscrivez pas de garantie complémentaire)  
**Si vous désirez des précisions sur les garanties complémentaires adressez-vous au secrétariat**

#### **COCHER OBLIGATOIREMENT L'UNE OU L'AUTRE CASE**

- J'atteste avoir volontairement refusé de souscrire des garanties complémentaires**
- J'atteste souscrire volontairement la garantie complémentaire désignée ci-dessous**

**Je choisis la garantie complémentaire suivante :**

**Dénomination de la garantie choisie : \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_**

**POUR LES MEMBRES ACTIFS DE LA SECTION RANDONNEE :**

En outre, je déclare être en bonne condition physique, ne pas suivre de traitement médical pouvant m'interdire la marche et m'engage à être convenablement équipé pour les activités auxquelles je participerai.

**Tous les membres actifs des sections sportives, ou leur représentant légal si mineur, précèdent leur signature de la mention « lu et approuvé ».**

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature

#### COUT DES GARANTIES COMPLEMENTAIRES

APAC (licences UFOLEP)	
Option 1 . . . . .	27,05 euros
Option 2 . . . . .	39,05 euros
Option 3 . . . . .	25,05 euros
	(mineurs)

FFRandonnée-MMA (licenciés)	
IRA. . . . .	2,15 euros

FFSPT (licenciés)	
Option 1. . . . .	25 euros
Option 2 . . . . .	35 euros