



SCMS

Randonnée Montagne

Affilié à la FFR et à la FFME

Hôtel de Ville 06370 Mouans Sartoux

Demande d'adhésion **Demande de réinscription** **2025-2026**

À compléter, à envoyer ou à remettre, accompagné obligatoirement :

du ou des certificat(s) médicaux ou attestations (cf verso) et du paiement par chèque à l'ordre du SCMS Randonnée Montagne

à: **Jean-Paul WEIBEL - 30, chemin du Garagäi - Plascassier - 06130 GRASSE**

Attention : licences FFME, contacter Sylvie Beauchet tél 06 62 78 42 00 email : sylviebeauchet@hotmail.com

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ

Je soussigné:

A REMPLIR EN LETTRES MAJUSCULES

Nom : Prénom :

Sexe : Masculin Féminin Date de naissance : Nationalité:

Adresse :

Code postal : Ville :

☎ Domicile : ☎ Portable :

Adresse e-mail : @

Personnes rattachées (conjoint, partenaire Pacsé, enfants.... s'il y a lieu) :

<u>Nom</u>	<u>Prénom</u>	<u>Date de naissance</u>	<u>Sexe</u>	<u>Nationalité</u>
.....	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
.....	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
.....	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

Personne à joindre en cas d'urgence:

Prénom et Nom ☎

Coût de l'adhésion comprenant la cotisation au club et la licence (cocher le type de licence choisi)

<u>Licence FFR</u>	montant	<u>Licence FFME</u>
IRA.....	42,85 € <input type="checkbox"/>	Individuel couple (par personne)
FRA.....	79,50 € <input type="checkbox"/>	base.....80,00 € <input type="checkbox"/>78,00 € x..... pers=
IMP.....	54,90 € <input type="checkbox"/>	base+.....83,00 € <input type="checkbox"/>80,00 € x..... pers=
FMPN.....	103,60 € <input type="checkbox"/>	base++.....90,00 € <input type="checkbox"/>87,00 € x..... pers=
Jeune (moins de 26 ans)	26,00 € <input type="checkbox"/>	option ski piste 5,00 € <input type="checkbox"/> x..... pers=
Option « Passion rando »	10,00 € <input type="checkbox"/>	option indemnité journalière IJ1 18€ <input type="checkbox"/> IJ2 30€ <input type="checkbox"/> IJ3 35€ <input type="checkbox"/>

cotisation club seule (ne concerne que les licenciés auprès d'un autre club) : individuel : 12,00 € famille : 18,00 €

Dans ce cas fournir obligatoirement une copie de la licence (individuel) ou des licences (famille)

Pour les pratiquants :

- **Pâquerette, Primevère, Marche Nordique, Rando-Santé** prendre une **licence FFR**, soit IRA (individuelle), soit FRA (famille)
- **Gentianes**, prendre une **licence FFR**, soit IMPN (individuelle), soit FMPN (famille)
- **Edelweiss**, prendre la **licence FFME**. Ajouter **5€ pour la pratique du ski de piste ou du ski de fond** dans le cadre FFME

demande à adhérer à l'association **Sporting Club de Mouans-Sartoux Randonnée Montagne**

J'accepte les obligations mentionnées au dos de la présente, dont je certifie avoir pris connaissance.

A, le :

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

ATTENTION : SIGNER OBLIGATOIREMENT L'ATTESTATION page 2 ou joignez le / les certificats médicaux.

OBLIGATIONS LIÉES A L'ADHÉSION

- J'ai noté que la loi N° 84-610 du 16 juillet 1984 fait obligation aux Associations d'une Fédération Sportive d'assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents.
- Je reconnais qu'outre cette garantie qui me sera acquise, il m'a été proposé, au choix, plusieurs formules d'assurance pour couvrir mes propres accidents corporels et éventuellement ceux des personnes rattachées.
- Je m'engage à être convenablement équipé, ainsi que les autres personnes éventuellement rattachées, comme il est stipulé dans le règlement intérieur du club.
- Je m'engage à prendre connaissance du règlement intérieur du club et à le respecter. Ce règlement intérieur est disponible auprès du secrétariat de l'association et sur le site internet du club. Il pourra m'être fourni lors de l'inscription, à ma demande.

Les informations recueillies sont nécessaires à la prise en compte de mon 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 et du RGPD, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification des informations qui me concernent. Si je souhaite exercer ce droit, je peux le faire en m'adressant au secrétariat du club.

Par ailleurs, le club se réserve de publier sur son site internet et dans sa communication publique, les photos prises à l'occasion des sorties ou manifestations qu'il organise.

En application du droit à l'image, je ne souhaite pas, moi-même et les personnes rattachées, figurer sur ces photos publiées par le club. Cocher

CERTIFICAT MEDICAL (application de la loi du n°2016-41 du 26 janvier 2016)

- **Adhésions nouvelles** : un certificat médical de moins de 6 mois est obligatoire pour les personnes majeures à la première adhésion, ou en cas de réadhésion plus de deux ans après la fin de validité de la précédente licence.
- **Réadhésions**: Pour chaque adhérent y compris les adhérents rattachés, remplir chaque année le questionnaire de santé (p 3) et remplir et signer l'attestation de réponse négative ci-dessous.

En cas de réponse positive à une des questions du questionnaire de santé, il est fortement recommandé de transmettre un certificat médical de non-contre-indication à la pratique de la randonnée datant de moins de 6 mois.

ATTESTATION DE RÉPONSE NÉGATIVE à toutes les questions du questionnaire de santé (ou de non contre-indication par votre médecin en cas d'une ou plusieurs réponses positives) NE PAS JOINDRE LE QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

<i>Qualité</i>	<i>Prénom</i>	<i>Nom</i>	<i>Signature *</i>
Adhérent 1 (Adhérent principal)			
Adhérent 2 * (Personne Rattachée)			
Adhérent 3 * (Personne Rattachée)			
Adhérent 4 * (Personne Rattachée)			

*** nom prénom du mineur et signature du responsable parental pour les enfants mineurs**