

DEMANDE D'ADHESION

Indiquer ci-après les coordonnées de tous les membres d'une même famille

Nom : Prénom : Né(e) le :

Portable : Courriel :

Nom : Prénom : Né(e) le :

Portable : Courriel :

Adresse :

Ville : Code postal :

Tel fixe :

Si vous êtes le relais d'un adhérent n'ayant pas d'accès internet, merci de préciser son nom :

Si vous ne disposez pas d'accès Internet, nom de votre relais :

Etes-vous résident permanent dans le Var : Oui Non

Pièce jointe : Certificat médical (CMACI) Questionnaire de santé négatif

Nota : N'oubliez pas de nous signaler tout changement dans les informations communiquées ci-dessus.

Réservé à l'association

Montant de la cotisation :
Règlement chèque
Espèces

N°

Date
Date

Type de Licence
Type de Licence

Licence N°
Licence N°

OBSERVATIONS

DECOUVERTE PEDESTRE LAVANDOU / BORMES

BULLETIN D'ADHESION SAISON 2017 / 2018

Randonnée *et* *Marche Nordique*



Siège Social : Maison des Associations – Hôtel de Ville – 83230 Bormes les Mimosas
Président : JB TORCHET 27 impasse du Couvent 83230 Bormes les Mimosas
☎ 06 07 64 77 66 / contact.dplb@gmail.com / 🌐 <http://dplb-rando.fr/>

Découverte Pédestre Lavandou Bormes

Cette Association, loi de 1901, sans but lucratif, a été créée en juillet 1989 et est affiliée à la FEDERATION FRANCAISE DE RANDONNEE.

Elle a pour missions :

- d'organiser pour ses adhérents des petites randonnées autour de Bormes et du Lavandou, des randonnées d'une journée dans le département et les départements limitrophes, des grandes randonnées supérieures à une journée dans diverses régions.
- de participer à l'entretien des sentiers G.R. de son secteur en collaboration avec son Comité Départemental.
- de participer, en collaboration avec les communes de Bormes et du Lavandou, à la création et à l'entretien des circuits pédestres destinés au tourisme local.

D'une manière générale, cette association a pour objet la découverte de la nature, au cours de promenades, de randonnées pédestres et autres activités de plein air, plus que de performances sportives.

Elle contribue au respect des lois et règlements ayant pour objet la conservation de la faune et de la flore, notamment en tenant ses adhérents informés des dispositions prises à ces fins.

Cotisations incluant les assurances

Responsabilité Civile (RC) et Accidents Corporels (AC) :

		FFRP	DPLB	TOTAL
1 Personne	IRA	25,00€	24,00€	49,00€
1 Couple	2 x IRA	49,00€	36,00€	85,00€
Familiale	FRA	48,80€	48,20€	97,00€
Familiale monoparentale	FRAMP	28,60€	36,40€	65,00€
1 Personne sans certificat médical	IRAANP	23,70€	22,30€	46,00€
1 couple sans certificat médical	2 x IRAANP	46,40€	33,60€	80,00€
1 couple dont 1 sans certificat médical	IRA + IRAANP	47,70€	34,30€	82,00€
1 Personne licence F.F.R.P autre club	---	---	27,00€	27,00€
1 Couple licence F.F.R.P autre club	---	---	40,00€	40,00€

Envoi de la licence par courrier postal oui non

Si oui, joindre une enveloppe timbrée, format A4, libellée à votre adresse

Les licences seront à disposition des adhérents chaque Mardi jusqu'à fin Janvier lors des permanences tenues au bureau du Lavandou.

Supplément :

Abonnement (facultatif) à 4 N° Passion Rando oui non --- --- **6,00€**

Cotisations valables jusqu'au 31 août de l'exercice en cours.

EXERCICE DU 1^{er} SEPTEMBRE 2017 AU 31 AOUT 2018

(1) Je soussigné(e)

Demande à adhérer à l'association
DECOUVERTE PEDESTRE LAVANDOU BORMES

(2) Pour 1 personne 1 couple 1 famille

J'ai noté que la loi n°84-610 du 16 juillet 1994 fait obligation aux associations d'une Fédération Sportive d'assurer leur responsabilité civile (RC) et celle de leurs adhérents.

Je reconnais, qu'outre cette garantie qui me sera acquise, l'adhésion inclut une assurance obligatoire couvrant mes propres accidents corporels (AC).

- I.R.A. = licence individuelle avec RC+AC

- F.R.A. = licence familiale avec RC + AC

- I.R.A.A.N.P. = licence associative non pratiquant la randonnée avec RC+AC

- F.R.A.M.P. = licence familiale monoparentale avec RC+AC

Un Certificat Médical d'Absence de Contre-Indication (CMACI) à la randonnée pédestre de moins d'un an est obligatoire lors de la première adhésion (sauf I.R.A.A.N.P.).

Lors du renouvellement de l'adhésion, ce certificat est à fournir avec cette demande :

> Tous les ans pour les adhérents âgés de 70 ans et plus.

> Tous les 3 ans pour les adhérents âgés de moins de 70 ans à condition que le résultat du questionnaire de santé annuel soit négatif.

Sinon le certificat médical devra être obligatoirement fourni.

Je m'engage à respecter les statuts de l'association, son règlement intérieur et la charte du randonneur édictée par la FFRandonnée.

Je m'engage également à informer la DPLB de toute incapacité temporaire, ou définitive, de pratiquer la randonnée.

A défaut, je dégage la DPLB de toute responsabilité.

A Le

Signature Mention manuscrite : « Lu et approuvé »

Ci-jointe ma cotisation de€, **chèque libellé à l'ordre de la « Découverte Pédestre Lavandou Bormes » (D.P.L.B.)** et à adresser à :

Mme Michelle BALASSE

DPLB

64 Chemin de la CALADE

83230 BORMES-LES-MIMOSAS

(1) Prénom, Nom

(2) Mettre une croix dans la case correspondante

Renouvellement de licence Questionnaire de santé

Conformément à l'arrêté ministériel du 20 Avril 2017 et à la décision notre bureau fédéral ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicable ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A ce jour		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du Licencié.</i>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplet attestez avoir répondu NON à toutes les questions en joignant le volet ci-après lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez lui ce questionnaire renseigné.

Volet à détacher et à remettre à l'association DPLB, conjointement au bulletin d'adhésion

Je soussigné(e) (Nom, prénom) atteste avoir répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé publié par arrêté du 20 Avril 2017, lors de la demande de renouvellement de ma licence pour la saison sportive 2017/2018 auprès de la DPLB.

A Bormes / Le Lavandou, le

Signature