



RETRAITE SPORTIVE : Les SENIORS DE LA BASTIDE

Saison 2025-2026 : Inscription au Club des SENIORS de LA BASTIDE

N° du Club : 12016



*Les renseignements marqués d'un * seront obligatoires sur le logiciel **FFRS360**. Merci donc de les renseigner.*

-ETAT CIVIL

Si adhérent en 2024-2025, n° de licence * :

Nom * : Prénom * :

* Mme ☐ M ☐ Date de naissance * :

Adresse * :

Commune * : Code Postal * :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

*Les numéros de téléphone ne sont pas obligatoires mais **fortement conseillés** car ils pourront servir à la communication interne dans le club. Il est donc **conseillé de fournir un numéro de portable**.*

Adresse électronique * :

***Une adresse mail sera obligatoire** lors de votre inscription. Si vous n'en possédez pas, nous mettrons l'adresse mail du club mais vous ne recevrez pas les infos qui arrivent par ce moyen.*

Les adresses mail ne seront utilisées que pour transmettre des informations FEDERATION, CORERS, CODERS ou CLUB et ne seront en aucun cas utilisées à des fins commerciales.

Dernière profession exercée (facultatif) :

-HONORABILITE

*Cette rubrique est **obligatoire pour tous les Responsables et Animateurs** du Club.
Pour **les autres, fortement conseillée**.*

Oui ☐ Non ☐

Si OUI, merci de remplir Prénom 2 * :

Prénom 3 :

Nom de naissance * :

Pays de naissance * :

Ville de naissance * :

-PERSONNE à contacter en cas d'accident * :

Tél * :

Nom* : Prénom* :

-MEDICAL * (voir Recommandations Santé aux licenciés des Clubs FFRS)

Dorénavant, à l'exception des disciplines à contraintes particulières, pour obtenir ou renouveler une licence et participer à une compétition sportive autorisée par une fédération délégataire ou organisée par une fédération agréée, la présentation d'un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique sportive **n'est plus obligatoire**.

Des **recommandations en matière de santé**, incluant un **auto-questionnaire** sont ajoutées au processus d'inscription. Merci d'en prendre connaissance et de cocher la case ci-dessous.

* J'ai pris connaissance des **Recommandations de Santé** de la **Commission Médicale**. ☐ Oui ☐ Non

-LICENCE + ASSURANCES * : La Responsabilité Civile /Défense Recours, l'Assistance (Rapatriement) /Frais de secours, l'Assistance psychologique et juridique sont **obligatoires** lors de votre inscription et ne pourront être décochés. L'**IA (Individuelle Accident)** est très **fortement conseillée** (comme vous les aviez les années précédentes).

Pour les garanties **Effets Personnels** et **IA+**, c'est à vous de voir. Si nécessaire, vous les rajoutez dans le tableau ci-dessous.

FFRS Licence hors Assurance (26 €) + Responsabilité Civile Générale/Défense Recours (0,57 €) + Assistance Rapatriement/Frais de Secours (0,47 €) + Assistance Psychologique et Juridique (0,12 €) (obligatoires)	27,16 €	
I.A. (Individuelle Accident) (fortement conseillé)	1,05 €	☐ A vous de cocher
CORERS Occitanie (Comité Régional)	3 €	
CODERS 12 (Comité Départemental)	7 €	
Club	7,79 €	
	Total Cotisation	46 € Vous arrivez à un TOTAL
I.A.+ (en option) L'I.A. de base peut être remplacée par la formule I.A.+	6,05 €	☐ A vous de voir
Garantie Effets personnels (en option)	26 €	☐

Non compris le paiement des séances pour l'Aquagym qui se fait au cas par cas et chaque mois en fonction de votre présence au cours.

* Je déclare avoir pris connaissance du document d'information sur les garanties et franchises ainsi que de la notice d'information relative à l'Assurance. ☐ Oui ☐ Non

-Autorisation DROIT à L'IMAGE *

J'autorise l'association à éventuellement **utiliser mon image** prise dans le cadre des activités sportives, des séjours et des manifestations qu'elle organise tout au long de l'année.

☐ Oui ☐ Non

Si vous **refusez le droit à l'image**, il vous est demandé de **vous retirer, vous-même**, de tous clichés qui pourraient être pris, en le signalant, avant, à la personne qui prend des photos.

Afin de **respecter le droit à l'image des autres**, il vous sera demandé **d'éviter de prendre des photos sans vous être renseigné**, avant, auprès des personnes concernées.

Sauf **refus écrit de votre part**, l'association **pourra publier (presse, site Web, ...) des photos** sur lesquelles vous figurez et prises au cours des activités ou séjours.

Nom* :

Prénom* :

-ACTIVITES SOUHAITEES

*(cocher la(les) case(s) correspondant aux activités envisagées)

1) <u>Activités dansées</u>	☐	MARDI de 17 h à 19 h	(Salle de Nevers)
2) <u>Randonnée Pédestre</u>	☐	LUNDI : 1 niveau : Rando « promenade » accessible à tous / 7 à 8 km environ	Rendez-vous 13 h 20 Parking CARREFOUR
3) <u>Randonnée Pédestre</u>	☐	JEUDI : 2 niveaux : - Rando 10 km environ / dénivelé modéré - Rando 13 km environ / dénivelé plus important	Rendez-vous 13 h 20 Parking CARREFOUR
4) <u>Aquagymnastique</u>	☐	MERCREDI à 16 h 40 6,70 € la séance en 2024-2025 (paiement mensuel en début de mois) Les tarifs sont modifiés à chaque début d'année civile (communiqués en janvier)	(Piscine Aqualudis)
5) <u>Marche Nordique</u>	☐	MERCREDI : niveau 1 (assez rapide)	Départ 13 h 30 Parking Av. Vezian Valette
6) <u>Pickleball</u>	☐	MARDI : de 13 h 30 à 16 h 30	(Gymnase du Tricot)

-Paieement de LA LICENCE

*

Total pour votre licence : **46 €** que vous pouvez payer (Cocher votre choix)

☐ Carte Bancaire ou ☐ Chèque ou ☐ Espèce

Le paiement en **Carte Bancaire** se fera directement sur le site FFRS360 lors de votre commande.

Pour le paiement en **Chèque** ou **Liquide**, merci de le faire passer à un **Animateur** ou **Dirigeant** ou déposer un chèque libellé au nom du Club Seniors de la bastide dans la **boîte aux lettres n°10 à la Maison des Sociétés** au Rez de Chaussée (Place Bernard Lhez).

-REGLEMENT INTERIEUR

*

* Je reconnais avoir pris connaissance du Règlement Intérieur du club et m'engage à le respecter dans son intégralité. J'en **accepte le contenu**. ☐ Oui ☐ Non

Fait à :

le* :

Signature*