



Bulletin d'Adhésion au TOURING CLUB du VAR 2017-2018

Association loi 1901 adhérente à la Fédération Française de Randonnée Pédestre (F.F.R.P.) et bénéficiant de son agrément tourisme. Siège situé 71, avenue Auguste Berthon – Bat C les avisos. 83000 TOULON
Permanence au siège : selon périodes de l'année (voir Site internet : www.touringclubduvar.com)
Téléphone : 04 94 22 49 37 (pendant les permanences) Courriel : touringclubduvar@gmail.com

Premier Adhérent ou individuel

N o m : _____ **Prénom :** _____
Né(e) le / / **à :** _____
Adresse : _____
Code et Ville : _____ Tél. Fixe: _____
Tel Portable : _____ Email _____

Adhésion à : Rando. Pédestre Rando Douce Marche Nordique Marche Aquatique Vétérans

Je fournis un **CERTIFICAT MEDICAL de moins d'un an** (obligatoire pour les nouveaux adhérents) **OU** j'ai fourni au club un **CERTIFICAT MEDICAL de moins de trois ans** et j'ai pris connaissance **du questionnaire de santé (nota 1)** et j'ai répondu **NON** aux 9 questions

Je reconnais avoir pris connaissance du Règlement Intérieur du Club et de l'usage du droit à l'image (nota 2)

Toulon, le _____ Signature _____

2° Adhérent (couple)

N o m : _____ **Prénom :** _____
Né(e) le / / **à :** _____
Tel Portable : _____ Email _____

Adhésion à : Rando. Pédestre Rando Douce Marche Nordique Marche Aquatique Vétérans

Je fournis un **CERTIFICAT MEDICAL de moins d'un an** (obligatoire pour les nouveaux adhérents) **OU** j'ai fourni au club un **CERTIFICAT MEDICAL de moins de trois ans** et j'ai pris connaissance **du questionnaire de santé (nota 1)** et j'ai répondu **NON** aux 9 questions

Je reconnais avoir pris connaissance du Règlement Intérieur du Club et de l'usage du droit à l'image (nota 2)

Toulon, le _____ Signature _____

Personne à prévenir en cas d'accident : _____ Téléphone : _____

La participation aux activités du club implique de disposer d'une assurance IRA pris au sein de la FFRP souscrite par le club sauf si l'adhérent justifie d'une telle assurance FFRP, prise dans un autre club, ou si l'adhérent ne participera pas aux activités sportives de randonnées (statut vétérans).

Licence, assurance, abonnement, photo

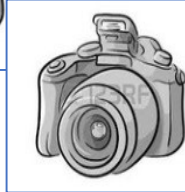
| | | | |
|---|--------|-------|--|
| Avec licence FFRP prise au Touring Club du Var | | | |
| <input type="checkbox"/> Individuel | 46.00€ | ..... |  |
| <input type="checkbox"/> Couple | 82.00€ | ..... |  |
| Avec licence FFRP prise dans un autre club | | | |
| <input type="checkbox"/> Individuel sans licence (copie à fournir) | 27.00€ | ..... |  |
| <input type="checkbox"/> Couple sans licence | 45.00€ | ..... |  |
| Vétérans | | | |
| <input type="checkbox"/> Individuel | 5.00€ | ..... |  |
| <input type="checkbox"/> Couple | 8.00€ | ..... |  |
| Droit d'entrée pour les nouveaux adhérents (teeshirt offert) | ..... |  |  |
| <input type="checkbox"/> Droit d'entrée individuel | 10.00€ | ..... |  |
| <input type="checkbox"/> Droit d'entrée couple | 16.00€ | ..... |  |
| Optionnel | | | |
| <input type="checkbox"/> Abonnement PASSION RANDO | 6.00€ | ..... |  |
| Total : montant du chèque joint à la fiche d'adhésion | ..... | € |  |

Photo(s) adhérent(s)

(renouvelable tous les cinq ans)
ou photo numérique au mail du club



indiquer le nom et prénom au dos de la photo



Envoyer au Touring Club du Var, le bulletin d'adhésion accompagné **d'un chèque établi** à l'ordre du Touring Club du VAR du montant calculé ci dessus

(nota1) **Questionnaire de santé: Arrêté du 20 avril 2017 du ministère de la ville, de la jeunesse et des sports relatif au questionnaire de santé exigé pour renouvellement d'un licence sportive .**

(nota2) **Droit à l Image:** Dans le cadre des activités du Club, des photos de groupe individuelles peuvent paraître dans le bulletin du Club (TIV) ou sur son site internet. J'accepte cette parution sans prétention à aucune rémunération ou avantage d'aucune sorte pour l'usage qui sera fait de la photo, sans limitation de temps.

Réservé Club Cheque-Espèce C Médical.: _____ Photo : _____ Base FFRP _____ Licence _____