



FICHE ADHESION 2026 – 2027

(Septembre à Juillet)

☐

Renouvellement

☐

Nouvelle Inscription

à imprimer, remplir et remettre en même temps que la cotisation

MOYEN DE PAIEMENT

Chèque ☐

Espèces ☐

En ligne ☐

Carte Adhérent ☐

Réservé
bureau

Enveloppes ☐

Adhérent 1 (NOM, Prénom) :

Adhérent 2 (NOM, Prénom) :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Téléphone :

Courriel ⁽¹⁾ :

@

Mobile :

⁽¹⁾ Sans Courriel, fournir 5 enveloppes timbrées avec 2 timbres à votre adresse pour l'envoi des informations et programmes.

(Cocher les cases correspondantes)

(cocher les cases correspondantes)					
Adhérent		Activité principale (1 seul choix obligatoire)	Autres Activités (choix multiple)	Adhérent	
1	2			1	2
ACTIVITES LUDIQUES					
		Jeux de société	Mardi AM		
		Belote coïncée	Vendredi AM		
	ACTIVITES SPORTIVES ⁽²⁾				
		Promenades	Lundi AM		
		Marches découvertes	Lundi AM		
		Marches	Lundi AM		
		Randonnées	Mercredi Journée		
		Randonnées plaisir	Vendredi Journée		
	SORTIES				
		Visites, Découvertes	A la journée		
		Séjour	Plusieurs jours		

MONTANT DE LA COTISATION :

Personne seule : 28 €

Couple : 54 €

Chèque libellé à **APT ACCUEIL**

- A déposer au Stand APT ACCUEIL lors des journées des associations de APT ou de GARGAS

- ou adresser à :

APT ACCUEIL

171 Avenue Eugène Baudouin

84400 APT

⁽²⁾ Si au moins une activité sportive est cochée (Principale ou Autres) :

Adhérent 1

Adhérent 2

☐ J'atteste avoir répondu négativement à toutes les questions du QUESTIONNAIRE SANTE.

☐ J'atteste avoir répondu négativement à toutes les questions du QUESTIONNAIRE SANTE.

☐ Je fournis un certificat médical.

☐ Je fournis un certificat médical.

L'adhérent ne pourra participer à ces activités qu'après le règlement de la cotisation et la fourniture du document médical demandé.

Nous vous recommandons de souscrire une assurance responsabilité civile ou un contrat d'assurance couvrant les dommages corporels auxquels la pratique des sports peut vous exposer.

Droit à l'image : Je ne m'oppose pas à la diffusion des photos, prises pendant les activités, sur lesquelles je figure.

Je m'engage à respecter les conditions de fonctionnement de l'association ainsi que les consignes sanitaires gouvernementales en vigueur liées aux activités de l'association.

Fait à, le

/

/2026

Signature Adhérent 1

Signature Adhérent 2