



# Rando-Club Toulonnais

Formulaire de demande d'adhésion annuelle

Saison 2024-2025

*« est considérée comme randonnée pédestre la randonnée sur tous terrains qui ne nécessite aucun équipement pour la progression à l'exception d'une simple corde pour la sécurité »*

État civil et renseignements personnels :

Nom : ..... Prénom : .....

Sexe : H F

Date de naissance : ...../...../..... Département ou Pays :

Adresse complète : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel mobile : ..... Fixe : .....

Mail : .....

Profession : .....

Je souhaite adhérer au Rando Club Toulonnais, j'ai lu et accepte le règlement intérieur téléchargeable sur le site de l'association,

Date & signature :

• **3 possibilités pour le retour de la demande :**

- sur place : lors de la réunion mensuelle au local rue Siblas -1<sup>er</sup> mardi du mois à 19h30
- par courrier : adresse Rando club toulonnais 394 rue Kléber 83000 Toulon
- par mail à la messagerie : [randoclubtoulonnais@laposte.net](mailto:randoclubtoulonnais@laposte.net)

- **Prise en compte de la demande d'adhésion :**

La demande d'adhésion est enregistrée mais n'est pas une adhésion annuelle systématique.

Tout nouveau participant doit en effet participer à 2 randonnées d'essai à la journée au tarif de 2 € pour l'assurance avant de demander son adhésion annuelle.

**Votre adhésion sera acceptée dans la limite des places disponibles, vous aurez alors 2 obligations :**

**1-** payer une cotisation annuelle de 35 euros (18 euros après le 1<sup>er</sup> avril) comprenant l'assurance accident adhérent et responsabilité civile association

**2-** fournir un questionnaire santé

**En cas d'accident :**

En cas de traitement médical, d'allergie ou de prescription spécifique, nous vous demandons de porter dans vos affaires personnelles lors des randonnées, toute indication à signaler au médecin ou aux pompiers.

Personne à prévenir :

Nom : ..... Prénom : .....

Lien de parenté : ..... Tel mobile : .....

Adresse complète au cas où cette personne n'est pas joignable par téléphone :

.....

**Je déclare exacts les renseignements ci-dessus.**

Date : ...../...../.....

Signature