

Adhésion – Saison

VOUS ÊTES Ancien adhérent N° licence **Nouvel adhérent**

Merci de remplir lisiblement cet imprimé et de compléter toutes les rubriques

Civilité Nom Prénom Date de naissance

Adresse C. Postal Ville

Tél fixe Tél Portable Courriel @

Etes vous licencié(e) dans un autre club affilié FFRS OUI NON Nom du Club

Animateur, Animatrice FFRS OUI NON Membre Comité Directeur OUI NON

Assurances : Les dommages corporels dont vous seriez victime lors de la pratique de vos activités sont pris en charge dans le cadre d'un contrat souscrit par la F.F.R.S. Vous pouvez également souscrire une **assurance optionnelle MSC I.A.Plus** qui se substituera à cette assurance en cas d'accident, vous permettant de bénéficier de capitaux plus élevés.

De même si vous le souhaitez vous pouvez aussi souscrire une **assurance optionnelle Effets personnels** :

Je souscris à l'assurance MSC.IA Plus : 5,22€ OUI NON **Je souscris à l'assurance Effets personnels : 27€** OUI NON

N.B : Si l'une ou les deux options est l'objet de votre choix, la ou les sommes devront être ajoutées à celle de l'adhésion et du ou des suppléments éventuels.

Activités proposées par Olympe Retraite Sportive
les activités incluant un renvoi numéroté nécessitent un supplément

<input type="checkbox"/> Activités dansées	<input type="checkbox"/> Marche nordique	<input type="checkbox"/> Tir à l'arc (4)	<input type="checkbox"/> Jeu d'échecs
<input type="checkbox"/> Activités Gymniques	<input type="checkbox"/> Randonnée pédestre	<input type="checkbox"/> V.T.C	<input type="checkbox"/> Informatique
<input type="checkbox"/> Badminton (5)	<input type="checkbox"/> Balade de proximité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Chant
<input type="checkbox"/> Billard Français (2)	<input type="checkbox"/> Sections Multi activités Séniors	Sports de neige (6)	<input type="checkbox"/> Anglais (utile voyages)
<input type="checkbox"/> Cyclotourisme	<input type="checkbox"/> Taï chi chuan (3)	<input type="checkbox"/> Ski alpin	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Gym aquatique (1)	<input type="checkbox"/> Tennis de table	<input type="checkbox"/> Ski de fond	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (jeux de boules)Pétanque	<input type="checkbox"/> Tennis	<input type="checkbox"/> Raquettes à neige	<input type="checkbox"/>

Certificat médical délivré le Questionnaire médical délivré le

je souhaite devenir animatrice, animateur OUI NON Discipline

- (1) Gymnastique aquatique - 1 seul chèque de **83 €** à l'ordre d'Olympe Retraite Sportive. Le montant inclut votre cotisation annuelle de **55 € + 28 €** de supplément exigé par la commune. Vous devrez ensuite et à chaque séance vous acquitter sur place de la somme de 3 € correspondant au prix de l'entrée au bassin.
- (2) Billard français : 2 chèques distincts - 1 de **55 €** correspondant à votre cotisation annuelle à l'ordre d'Olympe Retraite Sportive et 1 de **60 €** à l'ordre du "Billard Club Nîmois".
- (3) Taï-Chi-Chuan: 1 chèque global de **105 €** à l'ordre d'Olympe Retraite Sportive - Le montant inclut votre cotisation annuelle de **55 €** + un supplément de **50 €** destiné à rembourser les frais de déplacement de l'animateur qui vient d'Ales.
- (4) Tir à l'arc - 2 chèques distincts: 1 de **55 €** correspondant à votre cotisation annuelle à l'ordre d'Olympe Retraite Sportive et 1 chèque de **50 €** à l'ordre de « l'Arc Club Nîmois » à remettre à l'animateur lors de la première séance de Tir.
- (5) Badminton – 1 chèque de **20,50 €** à l'ordre de Sports Milhaud Senior.
- (6) **Sports de neige** : se pratiquent sous forme de SÉJOURS organisés en station de sports d'hiver.

ATTENTION

Votre dossier d'adhésion


TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN CONSIDÉRATION

Documents à fournir impérativement **pour tous** :
Le présent bulletin d'adhésion dûment complété et signé,

Un certificat médical (**valable 3 ans**) de non contre-indication à la pratique du sport en général ;
Un chèque correspondant au montant de l'adhésion soit **55 €**, auquel vous devrez y ajouter le montant du ou des suppléments éventuels que vous aurez souscrits ;

Si la validité de votre certificat médical est arrivée à échéance : vous devrez impérativement soit le renouveler, soit renseigner, le **Questionnaire de Santé** conformément à l'article 2 de l'arrêté du 20/04/2017. Seul le coupon du bas sera à joindre à votre bulletin d'adhésion, vous devrez conserver la partie supérieure, **cette partie relevant du secret médical** ;

Si vous répondez «**OUI**» à une ou plusieurs questions sur le questionnaire de santé, le certificat médical est obligatoire.

Envoyer votre dossier à :  **Olympe Retraite Sportive**
Le Parnasse – 160 avenue du Languedoc - 30 900 - Nîmes

IMPORTANT

Si vous ne souhaitez pas attendre ou revenir récupérer votre licence

Pensez à nous fournir : **1 enveloppe timbrée (format 220 x 110) à votre adresse postale pour le renvoi de votre licence.**

Droit à l'image : J'autorise Olympe Retraite Sportive Je n'autorise pas Olympe Retraite Sportive

à utiliser **les photos** sur lesquelles je figure et prises dans le cadre des activités à figurer sur le site d'Olympe Retraite Sportive ou de la F.F.R.S.

RGPD : Je donne mon consentement au recueil et au traitement des données me concernant par le Club Olympe Retraite Sportive. Je prends note que je peux à tout moment demander à connaître les éléments conservés sur moi et que, selon les termes de la loi du **6 janvier 1978** «Informatique et Libertés», je bénéficie d'un droit d'accès, de rectification, de suspension et d'opposition aux informations et messages me concernant.

Fait à Nîmes le

Signature (obligatoire)

La pratique collective des activités sportives d'Olympe reprendra en septembre. La priorité sera mise sur la sécurité et la santé « **Notre bien le plus précieux** » Cette rentrée ne ressemblera pas aux précédentes car nous devons respecter pour chaque activité des restrictions imposées par le gouvernement et la FFRS.

Partie réservée au Secrétariat

Dossier reçu le : ____/____/20

Chèque : C.B : Montant :

Licence saisie le : ____/____/20

Licence envoyée le : ____/____/20

Licence remise le : ____/____/20 à l'_____

Observations

2/2