



LES AMIS DU PARC NATIONAL DES PYRÉNÉES (APNP)
Association loi 1901 reconnue d'intérêt général
Agréée Jeunesse et sport
Affiliée à la Fédération Sportive et Gymnique du Travail (FSGT)

Bulletin d'adhésion 2024-2025 pour un adulte
Merci de le remplir dans sa totalité, en majuscules et de cocher les cases utiles

M Mme

NOM **Prénom**

Profession* Date de naissance

Adresse postale

Code postal Commune

Téléphone fixe Téléphone mobile

Courriel (différent de celui de tout autre adhérent) @.....

Comment avez-vous connu l'association* ?.....

(* Mentions facultatives)

Cotisation valable du 01/09/2024 au 31/08/2025

Membre actif 48 €

Conjoint, étudiant, demandeur d'emploi (sur présentation de justificatif)..... 30 €

Je souhaite obtenir et récupérer la version papier des programmes, à ma permanence..... 10 €

Assurance facultative couvrant la même période

Assurance Albingia, complémentaire pour toutes les activités des APNP sauf via ferrata et spéléologie 8 €

Nota : Tout adhérent qui ne cotise pas à l'assurance ALBINGIA a tout intérêt à souscrire à titre individuel, auprès de l'assureur de son choix, des garanties complémentaires pour les dommages liés à la pratique des activités proposées.

Chèque libellé à l'ordre de : Les Amis du Parc national des Pyrénées

TOTAL À RÉGLER€

Certificat médical

Nouvelle adhésion : je joins obligatoirement un certificat médical, daté de moins d'un an, de non contre-indication à la pratique des sports de montagne. Après une interruption, même d'un an, l'adhésion est réputée nouvelle.

Renouvellement adhésion : je certifie, avoir remis à l'association un certificat médical de moins de 3 ans, avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa n°15699*01 et répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Je ne participe pas aux randonnées. Je ne joins pas de certificat médical.

Engagements et consentements

J'ai pris connaissance des statuts et du règlement Intérieur de l'association et m'engage à les respecter.

Les données personnelles seront utilisées par les APNP selon les modalités précisées dans le règlement intérieur de l'association. Je dispose notamment d'un droit d'accès et de rectification de mes données en contactant le secrétariat administratif (contact@apnp.fr). Voir plus d'informations sur le site internet.

Lors des sorties, je m'engage à m'équiper convenablement et à respecter les directives des encadrants.

OUI **NON** à la publication sur les supports de communication des APNP de photographies où je suis identifiable.

OUI **NON** à la communication de mes coordonnées téléphoniques aux adhérents inscrits à mes sorties.

Date

Signature



Vous pouvez aussi aider votre association en faisant un don. Dans ce cas, un reçu fiscal vous sera envoyé. Il vous permettra de bénéficier, au titre de l'année en cours, d'un crédit d'impôt égal à 66% de votre don.

Merci d'établir un chèque distinct de celui relatif à l'adhésion.

Montant du don : €