



# ADHESION 2024 - 2025



Chèque       Espèces       Enveloppes remises   
 Coupon remis       Attestation sur l'honneur

Madame : .....

Monsieur : .....

Adresse : .....

Code Postal ..... Ville : .....

Tél. : ..... Courriel : .....

Mobile : ..... Sans adresse mail vous devez nous fournir 4 enveloppes avec votre nom et adresse, format 22x16 affranchies chacune avec 2 timbres pour obtenir toutes les informations et programmes

### Participera aux activités organisées par l'Association\*

		Madame	Monsieur
<b>Activités ludiques :</b>			
• Scrabble/Triomino/Rummikub	Mardi APM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Belote classique/coinchée	Vendredi APM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Activités marches :</b>			
• Promenades	Lundi APM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Marches découvertes	Lundi APM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Marches	Lundi APM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Randonnées	Mercredi journée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Randos plaisirs	Vendredi journée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Sorties diverses :</b>			
• Visites du pays (bus ou covoiturage)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Randonnées pédestres (bus ou covoiturage)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Repas dansant		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*Afin d'optimiser la mise en place des différentes activités, veuillez cocher ce qui vous intéresse vraiment.

**Le montant de la cotisation** pour la saison d'activités 2024/2025 est :

Pour une personne seule : **26 €**      Pour un couple : **48 €**

Pour le dernier trimestre (Avril/Mai/Juin) : **15 €** Pour une personne seule et **30 €** pour un couple.

Le paiement est à adresser par chèque à APT ACCUEIL - Christian CHENIVESSE 231, Impasse des Juliannes 84400 GARGAS.

Pour des raisons de responsabilité de l'Association, et seulement pour les activités : promenades, marches découvertes, marches et randonnées, toute personne n'étant pas à jour de sa cotisation, et n'ayant pas fourni l'attestation sur l'honneur concernant le questionnaire de santé 2024/2025 ou le certificat médical ne pourra pas participer.

Nous vous recommandons de souscrire une assurance responsabilité civile et un contrat individuel d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels que la pratique des marches et randonnées peut vous exposer.

Je ne m'oppose pas à la diffusion des photos sur le site d'APT Accueil et 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.

### **IMPERATIVEMENT : Joindre à cette fiche d'adhésion**

**1. Le coupon d'adhésion rempli 2024/2025.**

**2. L'attestation sur l'honneur dûment complétée concernant le questionnaire de santé 2024/2025**

**ou Le certificat médical.**

Fait à.....

Le .....

Signature