Demande d'adhésion à l'association RPS saison 2025/2026

Randonnées Pedestres Septémoises 156 chemin des Bourrély 13240 Septèmes les vallons

Renouvellement d'adhésion	(
Nouvelle adhésion	(





COCHER les options retenues

 $\bigcirc$ 

1/	'A	D	Н	E	R	Ε	N	٦
----	----	---	---	---	---	---	---	---

lom	Prénom			/19	. Taille T-shirt S,	Taille T-shirt S, M, L, XL, 2XL, 3XL		
Adresse postale: Réside	ence:		Voie:					
Code post 13 Ville:			Téléphone mo	obile*:		Téléphone fixe*:		
Adresse électronique (courri	iel) <u>personnelle***</u> ou d'un proche	pouvant vous informer	@					
Personnes à prévenir * :	Nom/Prénom(in nouvelle adhésion ou chang	······	Tél	Nom/Prénom		Tél		
2/ DOSSIER d'ADHESION : Bulletin d'adhésion complété	A remettre avant le 31 oct	obre à un responsasable	<b>ou</b> poster au siège de l	l'association <b>ou</b> t	ransmission mpar mail <u>jesus.mar</u>	tinez522@orange.fr		
Cotisation à l'association jusc		ıµuant: ○année 28€	<b>O2trimestres</b> 20 €	1trimestre 1	.0 € ou ○Sympathisant :	15€		
OU	31 jusqu'au 31/08/2026 + Assura ence hors club FFRP 10931 de Sep	• • • •	I.R.A	ou I.R. <u>C</u> 29 € ou	I.M.P.N			
OU	u questionnaire de santé QS-Sport, ence de contre indication à la rand		,		urnir seulement l'attestation. d'adhésion FFRP de plus de 2 saisons)			
•	rs de la première adhésion à votre adresse pour les adhérents s à Passion Rando : 10 €	On'ayant pas d'adresse électroniq	ue (courriel).					
3/ PAIEMENTS Chèque à l'o	ordre de: Randonnées Pedestres S	<u>eptémoises</u> Oo ou	virement bancaire:   IBA	AN : <b>FR76 1027 8089 76</b> 0	<b>00 0211 8250 171</b> Bénéficiaire:	RPS mentionner l'adhérent dans la case correspondance	æ	
	land 8 impasse Mathieu Anselme 1 ésions: Jésus Martinez 156 chem		06 77 48 10 14 06 58 25 07 97		e.galland@hotmail.com artinez522@orange.fr			
Site photos	acceptation des statuts, du règlem <u>https://uscr.forum-actif.net</u> oir été informé de l'intérêt de sous		0 0		drive.google.com/drive/folders/10KYI  * Renseignements facultatif	nLFx1QdVn09JRklQwUyuGFR3IhGL2?usp=drive link		
Fait à :	le:	Signature		545 44 5port drillion 2021 4	** Autres assurances possibl ***Adresse particulière à l'a	les se renseigner auprès du secrétariat dhérent non utilisée par un autre licencié nelles seront respectées selon recommandations CNIL		