



DEMANDE D'ADHÉSION À RANDO CROCO NÎMES

Âge minimum : 18 ans

L'adhésion est valable pour une saison – laquelle commence le 1^{er} septembre et s'achève le 31 août de l'année civile suivante – **et peut être renouvelée lors des saisons à venir, conformément aux règles en vigueur et avec l'agrément du Bureau.**

Les informations ci-dessous ne seront transmises qu'aux membres du bureau et aux animateurs.

Merci d'écrire **très lisiblement**. Si le dossier d'adhésion est transmis par courrier, il doit être envoyé à :

RANDO CROCO NÎMES, 9 rue Henri Espérandieu, 30900 NÎMES

INFORMATIONS GÉNÉRALES [rubrique obligatoire]

NOM [en capitales] _____

Prénom _____

Date de naissance ____ / ____ / ____

Adresse _____

Code postal / VILLE | | | | | _____

Téléphone _____

E-mail [recommandé] _____

L'Association utilisera l'adresse électronique (e-mail) indiquée ci-dessus exclusivement pour des envois relatifs à l'administration et à l'animation.

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE [rubrique facultative, mais recommandée]

Si vous renseignez cette rubrique, nous vous invitons à indiquer une personne extérieure à l'Association.

NOM, Prénom _____

Téléphone _____

ENGAGEMENTS ET SIGNATURE [rubrique obligatoire]

1) J'ai bien compris que ma demande d'adhésion ne pourra être examinée qu'à partir du moment où le Bureau sera en possession de mon **dossier complet**, à savoir le règlement de mon forfait annuel – par chèque bancaire, à l'ordre de « Rando Croco Nîmes » – accompagné (dans le cas d'une première adhésion) du présent formulaire, correctement rempli, daté et signé.

2) J'ai conscience qu'une randonnée, même d'un niveau facile, n'est pas une simple promenade touristique, mais **une activité d'endurance** mettant à contribution le cœur, la respiration, les muscles et les articulations, et que celle-ci relève d'une **discipline sportive**, exigeant **un effort soutenu** et **un certain entraînement**. J'ai donc consulté mon médecin traitant, qui déclare que je suis apte à pratiquer, **sans restriction** et **de manière régulière**, la randonnée pédestre ainsi qu'éventuellement les activités associées (trekking, raquettes, marche rapide, etc.) Je m'engage en outre à le consulter régulièrement, et chaque fois que je constate une dégradation de ma santé ou de mes capacités physiques.

3) Je m'engage à respecter les statuts de Rando Croco Nîmes et **tout ce qui en découle** (délibérations des assemblées générales, règlement intérieur, décisions du Bureau, directives de élus, consignes des animateurs en charge de la randonnée, etc.) Par conséquent, au cours des activités, si le Bureau ou l'équipe d'animateurs concernée estime que je ne suis pas apte à participer, j'accepte par avance de m'abstenir.

4) Je sais que mon adhésion inclut une couverture assurance pour les activités de Rando Croco Nîmes, et dont les garanties sont détaillées sur le site Internet de l'Association ; je sais également que la compagnie d'assurance de l'Association **propose** en outre une garantie supplémentaire individuelle – appelée « **IA Sport Plus** » –, et que, si je souhaite souscrire cette option, je dois en informer le Bureau qui m'indiquera le montant de ce complément de cotisation, ainsi que son mode de règlement.

5) Concernant les informations émanant de Rando Croco Nîmes – qu'il s'agisse de documents administratifs (bulletin d'adhésion, convocations aux AG, procès verbaux, etc.) ou de propositions d'activités (programme des randonnées, fiches d'inscription aux séjours, etc.) –, j'ai pris acte que celles-ci ne seront pas adressées aux adhérents par courrier postal, mais librement consultables et téléchargeables depuis le site Internet de l'Association ; et que, si je souhaite recevoir les documents en question en pièce jointe à un e-mail, il m'appartient d'indiquer une adresse électronique opérationnelle sous la rubrique « Informations générales ».

6) J'ai bien compris que si je refuse que soient publiées sur le site Internet de l'Association les photos de groupe sur lesquelles je figure, je dois prévenir le Responsable des données personnelles (ou DPO).

7) J'accepte par avance de respecter l'éventuelle évolution des contraintes liées au « pass sanitaire » (et, plus généralement, à la pandémie de Covid) telles que mentionnées sur le site de l'Association.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations portées sur le présent formulaire **et je m'engage à transmettre au Bureau toute éventuelle modification les concernant.**

Fait à _____, le ____ / ____ / 202 ____

Signature :