



BULLETIN D'INSCRIPTION 2024-2025

Adresse postale : MA.AT, 22 Bld du Général Leclerc, 33120 Arcachon
Site internet : www.cars33.com



Nouvel adhérent Renouvellement Couple

Licence FFRS N°

Autre Club FFRS

ADHERENT

Mme / M. NOM : _____ Prénom : _____
Date naissance : _____ Nom de Naissance : _____
Nom de rue : _____ N° : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Téléphone : _____ E-mail : _____ @ _____

Changement d' ADRESSE POSTALE : OUI ou NON

ACTIVITES PROPOSEES Cocher les activités choisies

Comprises dans la cotisation

- Randonnée Cyclotourisme Marche Aquatique Cotière*
 Petite marche Vélo Hors piste Pétanque

*En cochant cette case, j'atteste sur l'honneur savoir nager (distance minimale 25m) et ne pas avoir d'appréhension particulière en cas d'immersion totale. Ne pas oublier de remplir l'ATTESTATION.

Avec compléments financiers

- Aquagym/Aquabike Tennis (12€/an) SMS (50€/an)
 Gymnastique (95€/an) Tennis de Table Active Mémoire (50€/an)
 Yoga (140€) Pickleball (12€/an)

Avec compléments financiers extérieurs

- Golf (Arcachon – Gujan) Tir à l'arc (40€/10séances) Padel

Activités culturelles

- Atelier Lecture Scrabble

La LICENCE FFRS vous assure durant votre pratique sportive. Elle est donc **OBLIGATOIRE** et doit vous accompagner en tout temps.

Un certificat médical pour la pratique des activités sportives n'est plus obligatoire. Toutefois il est demandé à tous les adhérents (nouveaux et anciens) de remplir l'Auto-questionnaire de Santé de la FFRS et de consulter le médecin traitant en cas de doute.

MONTANT DE LA COTISATION

DETAIL DE LA COTISATION

- ADHERENT (CARS-FFRS) :56€
 ADHERENT autre CLUB FFRS :27€
 COTISATION COUPLE :110€
(Adhésion simultanée de 2 personnes habitant à la même adresse)
 Complément pour activité : indiquer montant :

Accueillant(e) :

Signature de l'adhérent :

Règlement par (nombres chèques) : Chèques bancaires (ordre du CARS)

Date :

DIVERS

- L'adhérent accepte le règlement intérieur et la déontologie du CARS

Important : Tout dossier incomplet ne pourra pas être enregistré.

Justificatif licence FFRS pour un adhérent d'un autre club **'OBLIGATOIRE'**.

INFO ASSURANCES COMPLEMENTAIRES FFRS :

Possibilité de souscrire une option supplémentaire MCS I.A PLUS qui se substituera à l'assurance de base avec des capitaux plus élevés mais sans obtenir la réparation intégrale d'un préjudice pour 5,22€. Vous pouvez également souscrire une option « Effets personnels » pour 27€ en complément de MCS I.A PLUS.

ATTESTATION

Relative au questionnaire de santé exigé pour le renouvellement d'une licence sportive

A REMETTRE À VOTRE CLUB

Je soussigné(e), nom, prénom,
sollicitant le renouvellement de ma licence sportive auprès de la Fédération Française de la Retraite Sportive pour la
saison, numéro :

atteste avoir répondu négativement, à l'ensemble des 9 questions figurant sur le questionnaire de santé « QS – SPORT »
qui m'a été transmis par la FFRS, conformément à l'article 2 de l'arrêté du 20 avril 2017 « relatif au questionnaire de santé
exigé pour le renouvellement d'une licence sportive » ainsi qu'au Code du sport et notamment ses articles L 231-2 à L 231-
2-3 et D 231-1-1 à D 231-1-5.

Je suis informé-e que les réponses formulées relèvent de ma seule responsabilité.

Fait le
à

Signature :

• 12 rue des Pies • CS 50020 • 38361 Sassenage Cedex • Tél. : 04 76 53 09 80 • www.federetraitesportive.fr •
• Agrément N° 34 S 206 Association reconnue d'Utilité Publique • Immatriculation Registre Opérateurs de Voyages N° IM038120032 •

1 / 1

Bordereau à remettre au responsable du club

Je soussigné(e) (nom, prénom)

Date de naissance / /

Adresse

atteste avoir pris connaissance des conditions et des garanties d'assurance et d'assistance ainsi que de la possibilité de souscrire une garantie complémentaire **option MSC I.A. PLUS** et une
garantie complémentaire **option Effets Personnels**.

Option MSC I.A. PLUS

- Je souhaite souscrire la garantie **option MSC I.A. PLUS** qui se substituera,
en cas d'accident corporel, à la garantie de base de la licence.
*J'intègre la cotisation complémentaire de 5,22 € pour la saison sportive 2020/2021
au règlement de ma licence.*
- Je ne souhaite pas souscrire la garantie **option MSC I.A. PLUS**.

Option Effets Personnels

- Je souhaite souscrire la garantie **option Effets Personnels**.
*J'intègre la cotisation complémentaire de 27 € pour la saison sportive 2024/2025
au règlement de ma licence.*
- Je ne souhaite pas souscrire la garantie **option Effets Personnels**.

Fait à

Le / /

Signature

RECUEIL DE CONSENTEMENT DES PERSONNES

Règlement Européen sur la Protection des Données Personnelles

Je soussigné(e) : _____

Mr ou Mme (Nom, Prénom) :

Licence N° : _____

Donne mon consentement au recueil et au traitement des données me concernant par le Club du CARS

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 message me concernant.

Fait à :

Le

Signature