



Maison DUM'ART  
14, Avenue du Commandant Dumont  
05000 GAP  
Tel. 04 92 48 51 39  
Courriel : retraitesportive05@yahoo.fr  
Site internet :  
<http://www.rspg05.org>



## Demande de CARTE DECOUVERTE 2024-2025

### Retraite Sportive du Pays Gapençais (RSPG) club FFRS 05001

Rappel des conditions d'obtention de la carte découverte Sport Senior Santé

- Ne jamais avoir été membre d'un club affilié à la (FFRS)
- Accepter la validité de la carte limitée à 3 mois, non renouvelable.

Les informations renseignées ci-après sont soumises au Règlement Général de Protection des Données (RGPD) du 25 Mai 2018. Pour de plus amples détails, voir les sites [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr) et [reglementation@federetraitesportive.fr](mailto:reglementation@federetraitesportive.fr)

NOM.....Prénom.....

Adresse.....

Code postal.....Ville.....

Tél. fixe.....Portable..... Courriel.....

Date de naissance..... Sexe : M / F

Dernière profession exercée.....

La condition d'adhésion à la FFRS est remplie (48 ans ou plus) : OUI / NON

Sinon, dérogation signée du Président du CODERS 05 : OUI / NON

L'adhésion « Carte découverte » permet à l'adhérent de participer aux activités ci-dessous, proposées par la RSPG et à celles proposées par les autres clubs affiliés FFRS du département, **sauf activités d'intérieur pour lesquelles le nombre de places est éventuellement limité.**

La « Carte Découverte » ne permet pas de participer aux voyages et séjours organisés par la RSPG ou le CODERS 05

J'atteste avoir pris connaissance des conditions d'assurance et des garanties proposées.

Je choisis la période de 3 mois à compter du .....

Je règle par chèque à l'ordre de la RSPG :

La cotisation de 12 € qui comprend l'assurance individuelle, accident / dommage corporel et responsabilité civile.

Je souhaite pratiquer l'activité suivante (ou les activités suivantes) - cocher la (ou les) case(s) utile(s) ;

(\* activités avec supplément, nombre de places parfois limités)

- |  |   |  |   |   |
|--|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Gym en salle*   | <input type="checkbox"/> Vélo tous chemins  | <input type="checkbox"/> Raquettes à neige | <input type="checkbox"/> Tennis           | <input type="checkbox"/> Tai-chi*       |
| <input type="checkbox"/> Gym. Aquatique* | <input type="checkbox"/> Randonnée pédestre | <input type="checkbox"/> Ski alpin         | <input type="checkbox"/> Tennis de table* | <input type="checkbox"/> Yoga*          |
| <input type="checkbox"/> Jeux de société | <input type="checkbox"/> Marche nordique    | <input type="checkbox"/> Ski de fond       | <input type="checkbox"/> Pickleball       | <input type="checkbox"/> Activ'mémoire* |

J'autorise la RSPG à publier mon image sur photos / vidéos pouvant illustrer article de presse, « press-book » ou « site » du club.

Je m'engage à prendre connaissance du **Règlement Intérieur** du club (voir le « site » RSPG) et du **Guide de l'Adhérent**, qui m'a été remis, et à en respecter les règles.

J'ai pris connaissance **des Recommandations santé aux licenciés des clubs FFRS**, document qui m'a été remis. Je m'engage à remplir le questionnaire « **Q-AAP+** », questionnaire sur l'aptitude à l'activité physique pour tous, et à consulter, si nécessaire, le médecin de mon choix.

Date :

Signature :