



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 2025-2026

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 et reglementation@federretraitesportive.fr

NOM.....Prénom.....

Adresse.....

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

Tél. fixe.....Portable..... Courriel (en MAJUSCULES).....

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.

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 et responsabilité civile./ assistance rapatriement /assistance psychologique
 La cotisation de 13 € qui comprend en plus l'assurance individuelle accident

Je souhaite pratiquer l'activité suivante (ou les activités suivantes) - cocher la (ou les) case(s) utile(s) ; dans la limite de 10

(* 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* stance psy |
| <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 :