



LES AMIS DU PARC NATIONAL DES PYRÉNÉES (APNP)
Association Loi 1901, reconnue d'intérêt général,
Affiliée à la Fédération Sportive et Gymnique du Travail (FSGT)

Bulletin d'adhésion 2023-2024

Merci de remplir le formulaire en majuscules et de cocher les cases utiles

M Mme

NOM Prénom

Profession Date de naissance

Adresse postale

Code postal Commune

Téléphone fixe Téléphone mobile

Courriel (différent de celui de tout autre adhérent) @.....

Comment avez-vous connu l'association ?

Cotisation valable du 01/09/2023 au 31/08/2024

Membre actif 40 €

Conjoint membre actif 20 €

Étudiant, demandeur d'emploi (sur présentation de justificatif) 20 €

Je souhaite recevoir la version papier des programmes 10 €

Assurance facultative couvrant la même période

Assurance Albingia, complémentaire pour toutes les activités des APNP sauf via ferrata et spéléologie 8 €

Nota : Tout adhérent qui ne cotise pas à l'assurance ALBINGIA a tout intérêt à souscrire à titre individuel, auprès de l'assureur de son choix, des garanties complémentaires pour les dommages liés à la pratique des activités proposées.

TOTAL À RÉGLER €

Chèque libellé à l'ordre de : Les Amis du Parc national des Pyrénées

Certificat médical

Nouvelle adhésion : je joins obligatoirement un certificat médical, daté de moins d'un an, de non contre-indication à la pratique des sports de montagne. Après une interruption, même d'un an, l'adhésion est réputée nouvelle.

Renouvellement adhésion : je certifie, avoir remis à l'association un certificat médical de moins de 3 ans, avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa n°15699*01 et répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Je ne participe pas aux randonnées. Je ne joins pas de certificat médical.

Consentements

OUI **NON** à la publication sur les supports de communication des APNP de photographies où je suis identifiable.

OUI **NON** à la communication de mes coordonnées téléphoniques aux adhérents inscrits à mes sorties.

Engagements

J'ai pris connaissance des statuts et du règlement Intérieur de l'association et m'engage à les respecter.

Par conséquent, j'autorise le recueil et l'utilisation de mes données personnelles par les APNP selon les modalités précisées dans le règlement intérieur de l'association et conformément au règlement général sur la protection des données (RGPD). Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification de vos données en contactant le secrétariat administratif (contact@apnp.fr).

Lors des sorties, je m'engage à m'équiper convenablement et à respecter les directives des encadrants.

Date Signature



Vous pouvez aussi aider votre association en faisant un don. Dans ce cas, un reçu fiscal vous sera envoyé. Il vous permettra de bénéficier, au titre de l'année en cours, d'un crédit d'impôt égal à 66% de votre don.

Merci d'établir un chèque distinct de celui relatif à l'adhésion.

Montant du don : €

Permanence 64 : Cité des Pyrénées - 29 bis rue Berlioz - 64000 PAU - 05 59 27 15 30 - permanence.64@apnp.fr

Permanence 65 : 2 chemin de l'Ormeau - 65000 TARBES - 05 62 93 35 38 - permanence.65@apnp.fr