



Bulletin individuel d'adhésion 2025 – 2026

La saison d'adhésion court chaque année du 1^{er} octobre au 30 septembre de l'année suivante.

NOM : _____ (majuscules)

Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / _____ Sexe : M F (rayer mention inutile)

Adresse complète : _____

Code postal : _____ Localité : _____

Courriel : _____ (très lisible svp)

Tél. : _____ Portable : _____

Je souhaite être informé des activités suivantes via le site ODG ou par mail (cocher la ou les cases) :

site OdG ☐ rando grandes pattes ☐ rando loisirs ☐ rando douce
par mail ☐ vélo de route ☐ vélo tout terrain ☐ vélo tout chemin ☐ ski de randonnée

Cotisation d'adhésion aux Ours de Glandasse : **15 €**

Cotisation bienfaiteur des Ours de Glandasse : _____ €

• Enregistrement de l'adhésion

- 1) **BULLETIN D'ADHÉSION** à déposer ou envoyer, entièrement rempli, coché (règlement intérieur, assurance, auto-questionnaire de santé) et signé à l'adresse des Ours de Glandasse : 5bis rue des Oies 26150 Die.

2) **RÈGLEMENT** ☐ par virement directement sur le compte de l'Association (IBAN ci-dessous) en précisant clairement le motif du virement sous la forme : *NomPrénomAdhésion* (meilleure solution)
☐ à défaut par chèque joint avec le bulletin à l'ordre de l'Association des Ours de Glandasse.

• Règlement intérieur

☐ J'ai pris connaissance du **règlement intérieur** de l'association et exprime mon accord avec ce dernier
[<https://oursdeglandasse.fr/wp-content/uploads/2024/02/Reglement-InterieurV2-ODG-2023-10-27.pdf>].

• Assurance

☐ Je certifie être titulaire à titre individuel, pour toute la saison en cours, d'un contrat d'assurance couvrant les dommages corporels en cas d'accident, incluant recherche et secours, assistance et rapatriement.

• Auto-questionnaire de santé QS-Sport

☐ J'atteste avoir répondu à toutes les questions de l'auto-questionnaire de santé **QS-Sport** (que je conserve) : soit en ayant répondu « **non** » partout ; sinon en ayant consulté un médecin pour m'assurer de **l'absence de contre-indication aux activités sportives** auxquelles je m'inscris.

• Date

____ / ____ / _____

• Signature

de l'adhérent

Virement sur le compte de l'association des Ours de Glandasse :

Caisse d'Épargne Loire Drôme Ardèche - IBAN FR76 1426 5006 0008 7717 4788 792

(N'oubliez surtout pas de préciser le **motif** du virement sous la forme *NomPrénomAdhésion*).