

Les Ours de Glandasse

5bis rue des Oies 26150 DIE

<https://oursdeglandasse.fr>



Bulletin individuel d'adhésion 2026 – 2027

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

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Courriel : _____

Portable : _____

Je souhaite être informé(e) :

site OdG ☐ rando grande randonnée ☐ rando pédestre ☐ ski de fond ☐ ski de descente ☐ ski de randonnée ☐ vélo de route ☐ vélo tout terrain ☐ ski de randonnée

par mail ☐ vélo de route ☐ vélo tout terrain ☐ ski de randonnée



Le bulletin d'adhésion 2026-2027 en ligne est bientôt prêt (vers le 25 septembre...). Merci d'attendre la fin du mois pour remplir directement votre bulletin sur votre écran.

Cotisation d'adhésion association Les Ours de Glandasse : **15 €**

Cotisation de soutien Les 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 Les 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 *Les 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 Les Ours de Glandasse :

Caisse d'Épargne Loire Drôme Ardèche – IBAN FR76 1426 5006 0008 7717 4788 792 – BIC CEPAFRPP426

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