



- Adresse : Montagne Évasion, Maison du Sport, 3 rue de la Liberté 38130 Echirolles
- Courriel : montagne.evasion@laposte.net - Tél : 04 76 09 46 53 (répondeur)
- Site : www.montagne-evasion38.fr

Permanences : au siège social le vendredi de 10h à 11h30 (sauf vacances scolaires)

ADHÉSION INDIVIDUELLE ANNÉE 2025-2026

Remplir 1 fiche et 1 chèque par personne

Je, soussigné(e)

Adresse

Né(e) le Téléphone : Portable :

E-mail :

Merci de signaler tout changement d'adresse, téléphone et mail en les surlignant

I - Adhésion à l'Association : 35 €

- J'ai pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'Association et je m'engage à les respecter.
- Je m'engage à respecter les conditions définies par Montagne Évasion pour participer aux différentes activités.
- Je reconnais être informé(e) que je peux apparaître sur des photos ou des films internes à l'association, lors de randonnées, séjours ou diverses manifestations.

II - Option pour le Culturel : 5 €

OUI NON (entourer)

III – Option pour la Gymnastique : 12 €

OUI NON (entourer)

IV – Assurance : **IMPORTANT** Outre l'assurance en responsabilité civile de l'association dont je bénéficie, l'association me recommande de prendre une assurance personnelle pour couvrir mes propres accidents corporels ou ceux causés à autrui. Elle me propose l'assurance Carte Montagne de la FFMM qui garantit les risques lors des activités sportives montagne et qui comprend une assurance frais de recherche, remboursement des frais de secours, responsabilité civile des pratiquants, assurance individuelle accident, assurance défense et recours.

- ☐ Je déclare avoir pris connaissance du descriptif des garanties (flyer FFMM) et du tarif (pour info 33 € en 2024)
- ☐ Je complète et signe le document déclarant que je ne souhaite pas souscrire la Carte Montagne assurance

V – Questionnaire de santé **NOUVEAU**

La législation nous impose de suivre les recommandations de la fédération à laquelle nous sommes rattachés : la FFMM (Fédération Française en Milieu Montagnard) préconise l'utilisation du questionnaire de santé.

Ce document est disponible via le lien https://www.formulaires.service-public.fr/gf/cerfa_15699.do

- ☐ J'atteste avoir complété, chez moi, le questionnaire de santé
- ☐ J'ai répondu NON à toutes les questions
- ☐ J'ai répondu OUI à au moins une question : je remets à l'association un certificat médical de non contre-indication pour la pratique de l'activité sportive

IV – Règlement : par chèque à l'ordre de Montagne Évasion

A Le

Signature :

En application de l'article 27 de la loi « Informatique et Liberté » du 6 janvier 1978 et au règlement Général de Protection des Données Personnelles du 25 mai 2018 relatifs à l'informatique, aux libertés et à la protection des données, les informations recueillies nécessaires pour votre adhésion sont destinées aux seuls responsables de l'association. Elles ne seront pas communiquées à des tiers.

Vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de l'association lors d'une permanence.