TAC RANDONNEE PEDESTRE
Président : Mr Michel MONTANO

83 av Salvador Allende 93290. Tremblay en France.
Tél : 01 48 61 48 14
tacando93@gmail.com ou michelmontano@orange.fr
Web : www.tacrando.com

BULLETIN D'ADHESION SAISON 2025 - 2026

NOM : Prénom :

Né(e) le : |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|

Adresse : Code Postal : |__|__|__|__|__|

Ville :

Portable : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Fixe : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Courriel : ……

Je demande à adhérer à l'association, TREMBLAY ATHLETIQUE CLUB Randonnée Pédestre :

J'ai noté que la loi n° 84-610 du 16 juillet 1984 fait obligation aux associations d'une fédération sportive d'assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents. Je reconnais qu'outre cette garantie qui me sera acquise, il m'a été proposé plusieurs formules d'assurances facultatives pour couvrir mes propres accidents corporels.
Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la Section et m'engage à le respecter.
Je reconnais être informé(e) de la possibilité de m'abonner au magazine Rando Passion.
Je m'engage à être convenablement équipé, d'avoir ma propre pharmacie personnelle, de la nourriture et de l'eau en quantité suffisante pour subvenir à mes besoins au cours des randonnées et d'être en parfaite condition physique.
Je reconnais avoir été prévenu(e) que le TAC randonnée se réserve le droit à l'image de ses adhérents, pour des photos ou films de groupe propre à la Section sur le site WEB du club.

Coût de l'adhésion pour la période du 01 septembre 2025 au 31 août 2026

Adhésion 2025/2026	**55 €**
Conjoint/concubin *(même adresse)*	**52 €**
Adhésion après le 31/01/2026	**45 €**
Adhésion jeune mois de 18 ans	**26 €**
Le coût inclus la licence fédérale pour cette même période, avec assurance IRA, d'un montant de 30.85 €	

Je désire recevoir Rando Passion à mon domicile (ajouter 10 € à votre adhésion) : **OUI / NON** (Rayer la mention inutile)

Modalités d'inscription :

* Bulletin d'adhésion, (rempli lisiblement)
* Pour un renouvellement : remplir le questionnaire de santé joint, **attester et signer l'encadré ci-dessous**.
* Pour une 1ère prise de licence ou suite à une interruption de 2ans ou plus : **fournir un certificat médical.**
* 1 photo d'identité, (pour les nouveaux adhérents)

Moyens de paiement :

* ☐ Chèque à l'ordre du « TAC Randonnée Pédestre »
* ☐ Par virement bancaire sur l'IBAN : *FR76 1027 8060 0500 0210 5581 819* **(attention nouveau N°)**
* ☐ Par carte IKARIA valide. **Merci d'inscrire votre N° de carte ici :**

Envoyer le dossier complet à :

Mme MELAÏS Catherine, 2 allée Jacques Callot - Boite 4 - 93290 Tremblay en France. Tél : 06 78 33 47 *73*

Je soussigné(e) Nom, Prénom…… ……atteste avoir répondu négativement à toutes les questions de l'auto-questionnaire de santé, lors de ma demande de renouvellement de la licence au TAC Randonnée Pédestre.

A…….. Mention manuscrite (obligatoire): *lu et approuvé*
Le …… 202... Signature