



FICHE D'ADHESION AU CLUB

2025-2026

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

Choix de la cotisation annuelle :

- **Adhésion loisir** (70, 00 € + CM de non contre-indication à la pratique du triathlon) ☐
- **Licence FFTRI** (70, 00 € de cotisation club + tarif de la licence selon option choisie) ☐

Je règle en une fois par virement sur le compte du SMAT (FR76 1027 8079 1900 0211 8070 183) ☐

Je règle par chèque à l'ordre du *Saint Maximin Athlétique Triathlon* ☐

Règlement :

J'ai bien noté que le *Saint Maximin Athlétique Triathlon* a souscrit un contrat d'assurance responsabilité civile auprès de la **MAIF** (Raqvam Association et collectivités) sous le numéro **4745423N**. J'ai bien noté que j'ai la possibilité de souscrire, à titre individuel, la **garantie I.A. Sport+** qui se substituera, en cas d'accident, aux garanties éventuellement acquises par le contrat souscrit par le SMAT auprès de la MAIF. En cas de souscription, je pourrais compter sur une assurance corporelle renforcée contre tous les accidents risquant de survenir à l'occasion de ma pratique sportive.

Je fais part au responsable de l'association de mon choix de souscrire ou de ne pas souscrire cette garantie en remplissant et en remettant le bordereau « I.A. Sport+ » au responsable de l'association :

- **Je souhaite souscrire la garantie I.A. Sport+** ☐
- **Je ne souhaite pas souscrire cette garantie** ☐

Droit à l'image :

- J'autorise le SMAT à utiliser mon image pour communiquer sur les actions du club ☐

Fait à _____ le ____ / ____ / ____

Signature de l'adhérent :

Visa du responsable :