



GTA Handic'Alpes
Internet : www.gtahandicalpes.fr
Mail : contact@gtahandicalpes.fr

BULLETIN D'ADHÉSION - SAISON 2026/2027

Adhésion et licence FFR 2026-2027 (valable du 1er septembre 2026 au 31 août 2027)

A envoyer par mail à : contact@gtahandicalpes.fr

Coordonnées :

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél portable :

Tél fixe :

Courriel :

Je suis déficient visuel : ☐ Oui ☐ Non

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom : Prénom :

Tél : Liens avec le contact :

Adhésion à GTA Handic'Alpes : (OBLIGATOIRE) 20.00 €
(inclus une assurance MAIF qui couvre uniquement les activités de randonnée proposées par GTA Handic'Alpes)

Choix de la licence FFR : (REPONSE OBLIGATOIRE)
(Avec assurance GROUPAMA couvrant les activités, suivant option choisie, même pratiquées hors GTA Handic'Alpes)

- | | |
|---|---------|
| ☐ je ne souhaite pas prendre de licencié FFR | 0.00 € |
| ☐ je suis déjà licencié FFR (fournir attestation de votre licence FFR) | 0.00 € |
| ☐ Licence individuelle avec Responsabilité Civil + Protection Juridique
+ Assurance Accidents Corporels | 33.00 € |
| ☐ Licence individuel avec Assurance Multiloisirs * | 46.00 € |
| ☐ Double licence FFR/FFH avec Responsabilité Civil et Protection Juridique
(fournir attestation de votre licence FFH) | 11.00 € |

Option :

☐ Abonnement à la revue Passion Rando 10.00 €

Montant à payer : €

* l'option Multiloisirs couvre également les loisirs sportifs de pleine nature : sports de glisse hivernaux, les courses ou autres formes de randonnées (VTT, cyclotourisme, équitation), activités nautiques, via ferrata etc. lorsque ces disciplines ne sont pas pratiquées au sein ou sous couvert de la Fédération Sportive qui les représente.

Mode de règlement :

Uniquement par virement sur le compte de GTA HANDIC'ALPES (coordonnées ci-dessous).

IBAN : FR76 1027 8073 6000 0207 1080 128 / code BIC : CMCIFR2A

(en Informer le trésorier par mail : contact@gtahandicalpes.fr)

Motif de ma demande :

☐ Première adhésion à GTA (je fournis obligatoirement un certificat médical de non contre indication à la pratique de la randonnée pédestre)

☐ Renouvellement de mon adhésion à GTA (je m'engage à consulter le questionnaire de santé fourni avec ce bulletin par mon club et à suivre les recommandations de la FFRandonnée si nécessaire)

Choix de mon statut :

☐ Je suis simple adhérent

☐ Je suis administrateur ou animateur de randonnées (j'accepte le contrôle d'honorabilité)

☐ J'accepte de recevoir la newsletter info FFR

En signant ce bulletin je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur de l'Association GTA Handic'Alpes.

Date :

Signature :

