

ADHÉSION 2026-2027

Pour adhérer au club, deux options :

- ▶ Remplir le bulletin d'inscription ci-dessous et renvoyer le tout à :
- ▶ Adhérer en ligne via le site internet www.cafvalleedelagresse.ffcam.fr
option recommandée

Club Alpin Français Vallée de la Gresse
C/O Mr Daniel Poeymirou
4 chemin de la digue
38760 Varcès

Nos Tarifs	Membre Titulaire +24 ans (né avant le 01-01-2003)	Conjoint(e) de membre titulaire même club	Enfant de membre 18-24 ans (né le 01-01-2003 ou après, et avant le 01-01-09)	Enfant de membre de -18ans (né le 01-01-09 ou après)	Membre de +65ans et +10ans au CAF (né avant 01-01-62 et inscrit avant 01-09-2017)	Jeune 18-24ans (né le 01-01-2003 ou après, et avant le 01-01-09)	Jeune de moins de 18ans (né le 01-01-09 ou après)	Titulaire B.E. Guide ou Acc montagne
Catégorie	T1	C1	E1	E2	A1	J1	J2	P1
Cotisation Globale	92,03	64.93	39.03	33.03	72.93	49.03	44.53	87.03
Assurance de personne optionnelle	25,00	25,00	20,00	20,00	25,00	20,00	20,00	25,00
Cotisation avec assurance	117.03	89.93	59.03	53.03	97.93	69.03	64.53	112.03

☐ M^r ☐ M^{me} ☐ M^{lle}

Nom : Prénom :

Date de naissance : / / Ville de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

N° ancienne licence ou d'un autre club CAF :

Adresse e-mail :

Tél Portable : Tél Domicile :

Tél d'une personne à prévenir en cas d'accident :

Nom de cette personne :

Cochez vos activités pratiquées au sein du club

- ☐ Alpinisme
- ☐ Cascade de glace
- ☐ Escalade
- ☐ Randonnée
- ☐ Raquettes
- ☐ Randonnée alpine
- ☐ Ski de randonnée alpine
- ☐ Ski de randonnée nordique
- ☐ Via ferrata

Pratiquez-vous la compétition ? ☐ Oui ☐ Non

☐ J'accepte l'assurance de personne France/Union Européenne, une assurance corporelle renforcée.

☐ Ou je refuse l'assurance de personne France/Union Européenne

Date

Signature

- ▶ Renseignements :
mail : cafvalleedelagresse@hotmail.com
site internet : www.cafvalleedelagresse.ffcam.fr