

## Fiche d'inscription pour les licences jeunes

2023-2024

Club : Grimpe D'Bloc

A remettre à un responsable du club.

### Certificat médical ou attestation de santé :

Il n'est plus nécessaire, pour les mineurs, de produire un certificat médical pour l'obtention ou le renouvellement d'une licence d'une fédération sportive : c'est valable pour tous les types de pratiques, loisir ou compétitive.

**Le jeune doit avoir moins de 18 ans sur l'ensemble de la saison.**

Nouvelle inscription     Renouvellement     Numéro de licence : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

NOM DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ LIEU DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ SEXE : \_\_\_\_\_ NATIONALITÉ : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_ TÉL : \_\_\_\_\_

Pour recevoir votre attestation de licence 2023-2024 et vos codes de connexion à l'espace licencié, vous devez obligatoirement fournir (*écrire lisiblement*) :

une adresse électronique: \_\_\_\_\_

Et/ou un numéro de téléphone portable : \_\_\_\_\_

➤ **Informations de santé - deux cas de figure possibles**

**J'atteste que mon enfant a renseigné le questionnaire de santé précisé à l'annexe II-23 du code du sport, et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.**

**Je fournis pour mon enfant un certificat médical de non-contre-indication aux sports statutaires de la fédération, et atteste avoir pris connaissance des précautions et restrictions éventuelles des pratiques ; mon enfant pratique l'alpinisme, ou a répondu positivement à au moins une rubrique du questionnaire de santé précisé à l'annexe II-23 du code du sport du code du sport de santé. Dans ce cas, complétez la rubrique suivante.**

➤ **Certificat médical fourni (si concerné)**

\* certificat médical :    loisir     alpinisme     compétition     prescription sport santé   
(Alpinisme = activité d'alpinisme pratiquée au-dessus de 2500m comportant un séjour d'au moins une nuit à cette altitude ou au-dessus).

Personne à prévenir en cas d'urgence : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Recevoir gratuitement la newsletter Direct'Infos :    oui     non

Recevoir gratuitement la revue Grande Voix :    oui     non

Signature du responsable légal : \_\_\_\_\_

	Formule choisie <sup>1</sup>	Enfant				Total
<b>A<sup>3</sup></b>	<b>Cotisation club pratiquant</b> incluant licence FFME + garanties RC et cotisation comité territorial + ligue	Cours <input type="checkbox"/> 85 €				<b>A =</b>
<b>B</b>	Augmentation des garanties d'assurance ( <i>facultatif</i> )	<input type="checkbox"/> Base + 17€	<input type="checkbox"/> Base ++ 24€			<b>B =</b>
<b>C</b>	Options au choix ( <i>facultatif</i> )	<input type="checkbox"/> Ski de piste 5 €	<input type="checkbox"/> VTT 30 €	<input type="checkbox"/> Trail 10 €	<input type="checkbox"/> Slackline / Highline 5 €	<b>C =</b>
<b>D</b>	Indemnités journalières optionnelles ( <i>facultatif</i> )	<input type="checkbox"/> IJ 1 18 €	<input type="checkbox"/> IJ 2 30 €	<input type="checkbox"/> IJ 3 35 €		<b>D =</b>
<b>TOTAL GENERAL (A+B+C+D)</b>						

<sup>1</sup> Les tarifs sont donnés à titre indicatif et sont à adapter en fonction de l'offre de chaque club.

<sup>2</sup> Licence famille = À partir de la troisième personne d'une même famille ou résidant à la même adresse.

<sup>3</sup> Pour information, coûts licence FFME + garanties Responsabilité civile obligatoires + coûts garanties de personne Formule Base (atteinte corporelle, frais de recherche, assistance rapatriement)

### Autorisation parentale pour les mineurs :

Je soussigné(e),  Madame  Monsieur \_\_\_\_\_

autorise  ma fille  mon fils : \_\_\_\_\_

- à participer aux différentes activités du club,
- à être transporté(e) dans les véhicules des adultes responsables de l'association.

autorise le club :

- à prendre toute disposition utile en cas d'accident,
- à prendre des images sur lesquelles mon enfant pourrait figurer, dans le cadre des activités organisées par le club et à les utiliser pour sa communication interne et externe auprès de ses partenaires et des médias.

Je certifie avoir pris connaissance des dispositions ci-dessus.

À \_\_\_\_\_, le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Signature :

8-10 quai de la Marne - 75019 PARIS

T. +33 (0)1 40 18 75 50

F. +33 (0)1 40 18 75 59

[www.ffme.fr](http://www.ffme.fr)