

Fiche d'inscription pour les licences adultes

2024-2025

Club : **Grimpe D'Bloc**



À remettre à un responsable du club.

La fiche d'inscription doit être accompagnée du montant correspondant à vos choix.

Certificat médical ou attestation de santé :

Désormais, vous devez faire le nécessaire dans votre espace licencié pour, selon votre cas, générer l'attestation de santé, ou téléverser un certificat médical datant de moins d'un an. Vous serez relancé à plusieurs reprises. Sans cette étape, votre licence ne sera pas valide, vous ne pourrez ni l'imprimer, ni participer aux compétitions.

Nouvelle inscription

Renouvellement

Numéro de licence FFME : _____

NOM : _____ PRÉNOM : _____

NOM DE NAISSANCE : _____

LIEU DE NAISSANCE (avec code postal) : _____

DATE DE NAISSANCE : ____ / ____ / ____ SEXE : _____ NATIONALITÉ : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

TÉL PORTABLE : _____

EMAIL : _____ @ _____

Pour recevoir votre attestation de licence 2024-2025 et vos codes de connexion à l'espace licencié, vous devez obligatoirement fournir une adresse électronique et/ou un numéro de téléphone portable.

Informations de santé : le certificat médical est obligatoire dans 3 cas de figure – autrement, l'attestation de santé suffit.

1. J'ai répondu par « oui » à au moins une question du questionnaire de santé adulte fourni par la FFME
2. Je pratique en compétition ski-alpinisme
3. Je pratique en compétition escalade (niveau à partir des 1/2 Finales Championnat France et Coupe de France)

J'atteste ne pas être dans un des trois cas de figure ci-dessus et fournis une attestation de santé.

Je suis dans l'un des trois cas de figure ci-dessus - je certifie fournir un certificat médical de non-contre-indication aux sports statutaires de la fédération, et avoir pris connaissance des précautions et restrictions éventuelles des pratiques.

Certificat médical fourni (si concerné) : loisir compétition

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 de l'adhérent :

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

Formule choisie							Total
A ¹	Cotisation club¹ (Assurance Base incluse)	Adulte Libre <input type="checkbox"/> 110 €			Adulte Famille ² <input type="checkbox"/> 82 €		A =
B	Augmentation des garanties d'assurance (<i>facultatif</i>)	Base + <input type="checkbox"/> 3€			Base ++ <input type="checkbox"/> 10€		B =
C	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 €	<input type="checkbox"/> Protection agression 1,70 €	C =
D	Indemnités journalières optionnelles (<i>facultatif</i>)	<input type="checkbox"/> IJ 1 18 €	<input type="checkbox"/> IJ 2 30 €	<input type="checkbox"/> IJ 3 35 €			D =
TOTAL GENERAL (A+B+C+D) =							

¹ La cotisation club inclue la licence FFME + garanties RC et cotisation comité territorial + ligue + Assurance Base.

² La licence famille est uniquement à partir de la troisième personne d'une même famille ou résidant à la même adresse

Autorisation de prise de vue :

Je soussigné(e), Madame Monsieur _____

Autorise le club Grimpe D'Bloc

- à prendre toute disposition utile en cas d'accident,
- à prendre des images sur lesquelles je pourrais 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