

# Grimpe D'Bloc

## Fiche d'inscription Adultes

### 2025-2026



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 2025-2026 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.

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 : \_\_\_\_\_

Signature de l'adhérent :

Formule choisie							Total
A <sup>1</sup>	<b>Cotisation club<sup>1</sup></b> (Assurance Base incluse)	Adulte Libre <input type="checkbox"/> 120 €			Adulte Famille <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> 95 €		A =
B	Augmentation des garanties d'assurance (facultatif)	<input type="checkbox"/> Base + 3€			<input type="checkbox"/> Base ++ 10€		B =
C	Options au choix (facultatif)	<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 (facultatif)	<input type="checkbox"/> IJ 1 18 €	<input type="checkbox"/> IJ 2 30 €	<input type="checkbox"/> IJ 3 35 €		D =	
<b>TOTAL GENERAL (A+B+C+D) =</b>							

<sup>1</sup> La cotisation club inclut la licence FFME + garanties RC et cotisation comité territorial + ligue + Assurance Base.

<sup>2</sup> 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](http://www.ffme.fr)