

Fiche d'inscription pour les licences adultes

2022-2023

Club : Grimpe d'bloc

Remettre à un responsable du club.

La fiche d'inscription doit être accompagnée du montant correspondant à vos choix, d'un **certificat médical* ou de l'attestation santé (ci-dessous)**

Nouvelle inscription

Renouvellement

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : __/__/____

Sexe : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Adresse mail : _____

Numéro de téléphone portable : _____

➤ **Première licence**

* 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).

Je certifie avoir fourni un certificat médical de non-contre-indication aux sports statutaires de la fédération établi le __/__/____ et avoir pris connaissance des précautions et restrictions éventuelles des pratiques indiquées par mon médecin.

➤ **Renouvellement de la licence**

Si vous pratiquez l'alpinisme, renouvelez le certificat médical chaque saison et complétez :

Je certifie avoir fourni un certificat médical de non-contre-indication aux sports statutaires de la fédération établi le __/__/____ et avoir pris connaissance des précautions et restrictions éventuelles des pratiques.

Pour toutes les autres activités, vous avez transmis un certificat médical au cours de l'une des 2 saisons précédentes. Le questionnaire de santé que le club va vous remettre est à compléter chez vous. Si toutes vos réponses sont négatives, l'attestation ci-dessous est à compléter, si l'une des réponses est positive vous devez fournir un nouveau certificat médical et compléter ci-dessus. Si vous avez transmis un certificat médical il y a plus de deux saisons, vous devez en fournir un nouveau.

Attestation de santé :

Je soussigné(e) _____ atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Personne à prévenir en cas d'urgence : _____ Téléphone : _____

Recevoir gratuitement la newsletter Direct'Infos : oui non

Recevoir gratuitement la revue Grande Voix : oui non

Je m'engage à respecter les textes et règlements de la fédération, ainsi que sa charte d'éthique et de déontologie (**obligatoire**).

Signature de l'adhérent :

		ADULTE		Total	
A ³	Cotisation club pratiquant incluant licence FFME + garanties RC et assurance Base et cotisation comité territorial + ligue	Séance Libre	Etudiants/ Chômeurs		A =
		<input type="checkbox"/> 105 €	<input type="checkbox"/> 90 €		
B	Augmentation des garanties d'assurance (à cocher)	<input type="checkbox"/> Base +	<input type="checkbox"/> Base ++	<input type="checkbox"/> Base +	B =
		3 €	10 €	3 €	
Pour ADULTE OU JEUNE OU FAMILLE					
C	Options au choix (à cocher)	<input type="checkbox"/> Ski de piste	<input type="checkbox"/> VTT	<input type="checkbox"/> Trail	C =
		5 €	30 €	10 €	
D	Indemnités journalières optionnelles (à cocher)	<input type="checkbox"/> IJ 1	<input type="checkbox"/> IJ 2	<input type="checkbox"/> IJ 3	D =
		18 €	30 €	35 €	
TOTAL GENERAL (A+B+C+D)					

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

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

Autorisation de prise de vue :

Je soussigné(e), Madame Monsieur _____

autorise le club :

- 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