



DOSSIER D'INSCRIPTION 2023/ 2024
à retourner complet au club
remplir en majuscule

| | |
|---------------------|-------------|
| Numéro de Licence : | Code FFME : |
|---------------------|-------------|

NOM : _____ **Prénom :** _____

Date de naissance : _____ **Lieu de naissance :** _____

Sexe : M F

Adresse : _____

Code postal : _____ **Commune :** _____

Tel : _____

E.mail: _____ *(Indispensable pour recevoir la licence)*

TYPE DE LICENCE *(cocher votre situation)*

Individuelle Jeune (moins de 18 ans) Famille

NB : à partir de 2 pers. de la même **famille** une réduction de 3€ s'applique à chacun (tous devant résider à une même adresse). Remplir 1 dossier / personne. Autres membres de la famille s'inscrivant au club en 2023/2024 -

| | | Adulte / jeune | VOTRE CHOIX |
|---|---|----------------|--------------|
| L'inscription comprend : | Adhésion club + Licence + Cotisation Comité Département et Régional + assurance Base | 130€ | 130 € |
| | Groupe perfectionnement Adhésion club + Licence + Cotisation Comité Département et Régional + assurance Base | 200 € | 200 € |
| Suppléments possibles : Entourez votre ou vos choix | Assurance base + (en supp par rapport à l'assurance base comprise dans l'adhésion) | 3 € | |
| | Assurance base ++ (en supp par rapport à l'assurance base comprise dans l'adhésion) | 10 € | |
| | Slackline et highline | 5 € | |
| | Ski | 5 € | |
| | Trail | 10 € | |
| | VTT | 30 € | |
| | Voyage hors UE | 50 € | |
| | Indemnités journalières : IJ 1 (15€/j) | 18 € | |
| | Indemnités journalières : J 2 (25€/j) | 30 € | |
| | Indemnités journalières : IJ 3 (30€/j) | 35 € | |
| | Total | | |

Règlement Chèque Espèce **Code PASS'SPORT :** _____

Possibilité de payer en 2 fois avec l'accord des membres du bureau (1^{er} règlement de 70€/ licencié, fournir l'ensemble du montant dû).

Première licence Adulte

Certificat médical: loisir Y compétition Y

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

Renouvellement de la licence Adulte

Votre certificat médical a moins de 3 ans.

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.*

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.*

Pour les mineurs

*Je soussigné(e) en ma qualité de représentant légal
De qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa
n°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.*

Si l'une des réponses est positive, vous devez fournir un certificat médical.

A

le

Signature :

Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné(e)

autorise mon enfant :

- à participer aux différentes activités du club,
- à pratiquer l'escalade ou toute autre activité statutaire de la FFME, encadré(e) par des personnes responsables de l'association,
- à être transporté(e) dans les véhicules des adultes responsables de l'association,

autorise le club :

- à prendre toute disposition utile en cas d'urgence médicale et chirurgicale.

Je certifie avoir pris connaissance des dispositions ci-dessus,

A

le

Signature

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Je soussigné(e) :

(NOM et PRENOM, celui du

représentant légal pour les mineurs)

- **Reconnait** avoir été informé que l'adhésion au club s'accompagne de la prise de la licence à la FFME.
- **Reconnait** que l'adhésion au club entraîne l'acceptation du règlement intérieur du club ainsi que celui de la FFME.
- **Atteste** avoir remis au club **un certificat médical (datant de moins d'un an)** de non contre indication à la pratique de l'escalade en loisir ou en compétition pour une première adhésion **ou** avoir renseigné **le questionnaire de santé** QS-SPORT Cerfa N°15699*01 pour le renouvellement de licence si un certificat médical (**datant de moins de 3 ans**) a déjà été remis au club).
- **Atteste** avoir pris connaissance de la notice d'information concernant les garanties d'assurance proposées avec la licence ainsi que les garanties de personnes facultatives.

Autorisez-vous le club à utiliser pour la saison 2023/2024, votre image ou celle de votre enfant à des fins non commerciales sur tout type de support (affiche, site Internet, etc.) ?

oui

non

Personne(s) à prévenir

| | 1. | 2. | 3. |
|--------------|----|----|----|
| NOM | | | |
| PRENOM | | | |
| LIEN PARENTE | | | |
| TELEPHONE | | | |

Fait à

Le

Signature

**Rendez-vous sur www.ffme.fr
MYFFME > espace licencié
Gérez vos informations**