



DOSSIER D'INSCRIPTION 2025/ 2026

A retourner complet au club
A remplir en majuscule

Ne pas remplir : cadre réservé club

Numéro de Licence :	Groupe :
Licence saisie le :	Pass'sport saisi le :
Validation paiement : Chèque <input type="checkbox"/> / Espèce <input type="checkbox"/>	

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Tél :

E.mail:

(Indispensable pour recevoir la licence)

TYPE DE LICENCE *(cocher votre situation)*

Adulte Individuelle.

Jeune (moins de 18 ans)

		Adulte / jeune/ Baby-escalade	VOTRE CHOIX
L'inscription comprend :	Adhésion club + Licence + Cotisation Comité Départemental et Régional + assurance Base	Adulte : 150€ Mineur : 130 €	
	Groupe perfectionnement Adhésion club + Licence + Cotisation Comité Départemental et Régional + Assurance Base	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 : IJ 2 (25€/j)	30 €	
	Indemnités journalières : IJ 3 (30€/j)	35 €	
		Total	

Règlement

Chèque

Espèce

Code PASS'SPORT :

Demande d'une attestation de paiement :

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)

ADULTES

Première licence

Certificat médical : loisir compétition

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

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 et compléter ci-dessus.

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.

A le Signature :

MINEURS

Je soussigné(e)

en ma qualité de représentant légal de

certifie :

- avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

OU

- avoir répondu oui à au moins une question du questionnaire de santé, et m'engager à fournir un certificat médical pour la pratique de l'escalade,

autorise mon enfant à :

- participer aux différents activités du club,
 pratiquer l'escalade ou toute autre activité statutaire de la FFME, encadrée par des personnes responsables de l'association,
 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,

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, pour les adultes, 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 les enfants, ou 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 et avoir remis au club l'accusé d'information et d'adhésion aux contrats d'assurance FFME dûment signé.

Autorisez vous le club à utiliser pour la saison 2025/2026, 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			
TEL FIXE			
PORTABLE			

Fait à :

le :

Signature :

