

Fiche d'inscription 2020-2021

ESCALADE 5 +



A 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 Numéro de licence : _____

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : __ / __ / ____ Sexe : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Tél : _____

Pour recevoir votre attestation de licence 2020-2021 et vos codes de connexion à l'espace personnel myFFME, vous devez obligatoirement fournir une adresse électronique (écrire lisiblement) :

_____ Et/ou un 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 par le docteur _____ 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 par le docteur _____ 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 complétez ci-dessous. 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.

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.

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

Recevoir gratuitement la newsletter Direct'Infos : oui non

Recevoir gratuitement la revue Grande Voix : oui non

J'atteste avoir pris connaissance des modalités et différentes option d'assurance d'assurance (cf. . notice d'information FFME/Allianz)

Signature de l'adhérent ou du responsable légal (pour les mineurs) :

• **Cotisation**

	Part fédérale	Part club	Total	
Jeunes de moins de 9 ans	38,00 €	22,00 €	60,00 €	
Jeunes de 9 à 17 ans	38,00 €	42,00 €	80,00 €	
Étudiant, demandeur d'emploi	52,50 €	27,50 €	80,00 €	
Adulte	52,50 €	47,50 €	100,00 €	
Augmentation des garanties d'assurance (à cocher)	<input type="checkbox"/> Base + 3€	<input type="checkbox"/> Base ++ 3€		
Options au choix (à cocher)	<input type="checkbox"/> Ski de piste 5€	<input type="checkbox"/> VTT 30€	<input type="checkbox"/> Trail 10€	<input type="checkbox"/> Slackline / Highline 5€
Indemnités journalières optionnelles (à cocher)	<input type="checkbox"/> IJ 1 18€	<input type="checkbox"/> IJ 2 30€	<input type="checkbox"/> IJ 3 35€	

Dans la cotisation club, l'assurance individuelle accident Base est offerte par le club. (cf. notice d'information FFME/Allianz)

Tous les renseignements sur les indemnités sont à votre disposition.

Les adhérents doivent obligatoirement avoir leur propre responsabilité civile

Autorisation parentale pour les mineurs :

Je soussigné(e), Madame Monsieur _____

autorise ma fille mon fils : _____

- à participer aux différentes activités du club,
- à être transporté(e) dans les véhicules des adultes responsables de l'association.

autorise le club :

- à prendre toute disposition utile en cas d'accident,
- à prendre des photos sur lesquelles pourraient figurer mon enfant, dans le cadre des manifestations organisées par le club et à les diffuser auprès de ses partenaires, des médias et des éventuels supports internet utilisés par le club.

Je certifie avoir pris connaissance des dispositions ci-dessus,

À _____, le __ / __ / ____

Signature :