

Fiche d'inscription pour les licences adultes 2025-2026



Club : Le bastion de la Grimpe

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 : _____

Pour recevoir votre attestation de licence 2024-2025 et vos codes de connexion à l'espace licencié, vous devez obligatoirement

fournir une adresse électronique (écrire lisiblement) - 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 et fournit une attestation de santé.

☐ 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)

Certificat médical : loisir ☐ compétition ☐

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

Recevoir gratuitement la newsletter

Direct'Infos : oui ☐ non ☐

Recevoir gratuitement la revue Grande Voix : oui ☐ non ☐

Signature de l'adhérent :

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

	Formule choisie ¹	Adulte		Jeune (-18 ans)		Famille		Total
A³	Cotisation club pratiquant incluant licence FFME + garanties RC et cotisation comité territorial + ligue	☐ 100 €		☐ 80 €		☐ 30 €		A=
B	Augmentation des garanties d'assurance (facultatif)	☐ Base 8€	☐ Base + 11€	☐ Base ++ 18€	☐ Base 8€	☐ Base + 11€	☐ Base ++ 18€	B=
C	Options au choix (facultatif)	☐ Ski de piste 5€	☐ VTT 30 €	☐ Trail 10 €	☐ Slackline / Highline 5€	☐ Protection agression		C=
D	Indemnités journalières optionnelles (facultatif)	☐ IJ 118 €		☐ IJ 230 €		☐ IJ 335 €		D=
TOTAL GENERAL (A+B+C+D) =								

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

Association 1901 agréée par le ministère chargé des sports - Affiliée à l'IFSC, à l'ISMF et au CNOSF - APE 9312Z - Numéro de siret : 784 354 193 00046
Numéro de déclaration d'activité : 11753802875