

## Fiche d'inscription pour les licences adultes 2024-2025



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 fournis 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 :

	Formule choisie <sup>1</sup>	Adulte	Jeune (-18 ans)	Famille			Total	
<b>A<sup>3</sup></b>	<b>Cotisation club pratiquant incluant licence FFME + garanties RC et cotisation comité territorial + ligue</b>	<input type="checkbox"/> 100 €	<input type="checkbox"/> 80 €	<input type="checkbox"/> 30 €			<b>A=</b>	
<b>B</b>	<b>Augmentation des garanties d'assurance (facultatif)</b>	<input type="checkbox"/> Base 8€	<input type="checkbox"/> Base + 11€	<input type="checkbox"/> Base ++ 18€	<input type="checkbox"/> Base 8€	<input type="checkbox"/> Base + 11€	<input type="checkbox"/> Base ++ 18€	<b>B=</b>
<b>C</b>	<b>Options au choix (facultatif)</b>	<input type="checkbox"/> Ski de piste 5€	<input type="checkbox"/> VTT 30 €	<input type="checkbox"/> Trail 10 €	<input type="checkbox"/> Slackline / Highline 5€	<input type="checkbox"/> Protection agression	<b>C=</b>	
<b>D</b>	<b>Indemnités journalières optionnelles (facultatif)</b>	<input type="checkbox"/> IJ 118 €	<input type="checkbox"/> IJ 230 €	<input type="checkbox"/> IJ 335 €			<b>D=</b>	
<b>TOTAL GENERAL (A+B+C+D) =</b>								

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 images sur lesquelles mon enfant pourrait 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 :