

Fiche d'inscription pour les licences adultes

2022-2023 à partir du 1er mai 2023

Club d'Escalade Bauju

À retourner 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 : _____

Lieu de naissance : _____ Nom de naissance : _____

Adresse mail : _____

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 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 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-dessus. 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.

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

Recevoir gratuitement la newsletter Direct'Infos : oui ☐ non ☐
Recevoir gratuitement la revue Grande Voix : oui ☐ non ☐

☐ Je m'engage à respecter les textes et règlements de la fédération, ainsi que sa charte d'éthique et de déontologie (obligatoire).

Signature de l'adhérent :

Formule choisie		ADULTE		FAMILLE ²		Total
A¹	Cotisation club incluant Licence FFME + garanties RC + cotisations comité territorial et ligue	☐ 53.50 €		☐ 39.25 €		A =
B	Augmentation des garanties d'assurance (à cocher)	☐ Base + 3 €	☐ Base ++ 10 €	☐ Base + 3 €	☐ Base ++ 10 €	B =
		Pour ADULTE OU JEUNE OU FAMILLE				
C	Options au choix (à cocher)	☐ Ski de piste 5 €	☐ VTT 30 €	☐ Trail 10 €	☐ Slackline / Highline 5 €	C =
D	Indemnités journalières optionnelles (à cocher)	☐ IJ 1 18 €	☐ IJ 2 30 €	☐ IJ 3 35 €	D =	
TOTAL GENERAL (A+B+C+D)						

¹ Décomposition montant de la cotisation

² Licence famille = À partir de la troisième personne d'une même famille ou résidant à la même adresse.

	ADULTE	FAMILLE
Licence FFME	21 €	6.75 €
Cotisation CT à 7.50 € + cotisation ligue à 6 €	13.50 €	13.50 €
Garanties Responsabilité civile à 6 € + Garanties de personnes formule Base à 8€	14 €	14 €
Total obligatoire licence FFME	48.50 €	34.25 €
Adhésion Club d'Escalade Bauju	5	5
Total	53.50 €	39.25 €

Autorisation:

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