



La fiche d'inscription doit être accompagnée du montant correspondant à vos choix, d'un **certificat médical\* ou de l'attestation santé (ci-dessous)**

**Tout dossier incomplet sera refusé**

Nouvelle inscription  (inclus 2 séances d'essai)    Renouvellement  (Pas de séance d'essai)    Numéro de licence : \_\_\_\_\_

NOM D'USAGE : \_\_\_\_\_    NOM DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_    Date et lieu de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Sexe : \_\_\_\_\_    Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_    Ville : \_\_\_\_\_    Tél : \_\_\_\_\_

Pour recevoir votre attestation de licence 2023-2024 et vos codes de connexion à l'espace licencié du site de la FFME ([www.ffme.fr](http://www.ffme.fr)), vous devez obligatoirement fournir une adresse électronique (écrire **lisiblement**) :

Courriel : \_\_\_\_\_

Et/ou un numéro de téléphone portable : \_\_\_\_\_

**Contact en cas d'urgence :**

NOM : \_\_\_\_\_    Prénom : \_\_\_\_\_    Tél : \_\_\_\_\_

➤ **Première licence (inclus 2 séances d'essai)**

\* 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 (pas de séance d'essai)**

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-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.

Pour les mineurs :

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ en ma qualité de représentant légal de \_\_\_\_\_ atteste 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 : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

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

| Formule choisie                        |  | ADULTE                                       | JEUNE <sup>1</sup>                       | FAMILLE <sup>2</sup>                   | Total   |            |
|--|--|--|--|--|---|------------|
| <b>A</b>                               | Cotisation club pratiquant<br>incluant licence FFME<br>+ garanties RC et assurance<br>Base<br>+ cotisation comité territorial<br>et ligue<br>+ inscriptions aux<br>compétitions<br>départementales | <input type="checkbox"/> 190 €               | <input type="checkbox"/> 190 €           | <input type="checkbox"/> 140 €         | <b>A =</b>  |            |
| <b>B</b>                               | Compétitions Régionales<br>et/ou Nationales<br>(à cocher)  | <input type="checkbox"/> 60 €                |  |  | <b>B =</b>  |            |
| <b>C</b>                               | Augmentation des garanties<br>d'assurance<br>(à cocher)  | <input type="checkbox"/> Base +<br>3 €       | <input type="checkbox"/> Base ++<br>10 € |  | <b>C =</b>  |            |
| <b>Pour ADULTE OU JEUNE OU FAMILLE</b> |  |  |  |  |   |            |
| <b>D</b>                               | Options au choix<br>(à cocher)   | <input type="checkbox"/> Ski de piste<br>5 € | <input type="checkbox"/> VTT<br>30 €     | <input type="checkbox"/> Trail<br>10 € | <input type="checkbox"/> Slackline /<br>Highline<br>5 € | <b>D =</b> |
| <b>E</b>                               | Indemnités journalières<br>optionnelles<br>(à cocher)  | <input type="checkbox"/> IJ 1<br>18 €        | <input type="checkbox"/> IJ 2<br>30 €    | <input type="checkbox"/> IJ 3<br>35 €  |   | <b>E =</b> |
| <b>F</b>                               | <b>SOUS TOTAL (A+B+C+D+E)</b>  |  |  |  | <b>F =</b>  |            |
| <b>G</b>                               | Adhésion au club en ayant une licence FFME par ailleurs  | <input type="checkbox"/> 100 €               |  |  | <b>G =</b>  |            |
| <b>H</b>                               | Don au club  | <input type="checkbox"/> en €                |  |  | <b>H =</b>  |            |
| <b>TOTAL GENERAL (F - G) + H</b>       |  |  |  |  |   |            |

<sup>1</sup> Pour l'achat de la licence jeune, le licencié doit avoir moins de 18 ans sur l'ensemble de la saison, soit du 1<sup>er</sup> septembre au 31 août.

<sup>2</sup> Licence famille = À partir de la troisième personne d'une même famille ou résidant à la même adresse (après l'achat des deux premières licences aux conditions normales)

### 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.

Pour la pratique de l'escalade lors de séances ou sorties non encadrées pour les mineurs licenciés FFME, veuillez nous remettre également l'autorisation parentale spécifique disponible sur le site web du club : <http://www.monistrolverticale.com>

Je certifie avoir pris connaissance des dispositions ci-dessus,  
ainsi que du règlement intérieur du club et de la notice d'information d'assurance Allianz.

À \_\_\_\_\_, le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature :