



**Cette fiche d'inscription doit être retournée à la salle, signée, accompagnée du règlement, et, le cas échéant, du certificat médical.**

Nouvelle inscription     Renouvellement

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

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

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

Pour recevoir votre attestation de licence 2018-2019 et vos codes de connexion à l'espace licencié du site de la FFME (www.ffme.fr), vous devez obligatoirement fournir une adresse électronique :

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

### **Première licence**

Certificat médical :     loisir     compétition     alpinisme     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 établie par le docteur \_\_\_\_\_ le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ et avoir pris connaissance des précautions et restrictions éventuelles des pratiques indiquées par mon médecin.

### **Renouvellement de licence**

Si vous pratiquez l'alpinisme, renouveler le certificat médical chaque saison et compléter :

Je certifie avoir fourni un certificat médical de non contre-indication aux sports statutaires de la fédération établie 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 est à compléter. 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.

### **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.

Autorise  ma fille     mon fils : \_\_\_\_\_

- à participer aux différentes activités du club,

- à être transporté(e) dans les véhicules des responsables de l'association,  
autorise le club :

- à prendre toute disposition utile en cas d'accident

Personne à prévenir en cas d'urgence : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

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

Fait le _____ à _____
-----------------------

**Je souhaite :**Recevoir gratuitement la newsletter Direct'Infos : oui  non Recevoir gratuitement la revue Grande Voix : oui  non **Accusé d'information à remplir et signer :****Bulletin n° 1 : Accusé d'information et d'adhésion aux contrats d'assurance FFME 2019**

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_

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

Nationalité : \_\_\_\_\_

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

Téléphone : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

N° de licence 2018-2019 : \_\_\_\_\_ Club : \_\_\_\_\_

déclare :

- avoir reçu et pris connaissance de la notice d'information Saison 2019, et en conséquence :
- accepter la garantie responsabilité civile obligatoire (3 €)
  - souscrire une des garanties de personnes (atteinte corporelle, secours, assistance, rapatriement) :
    - Base (8 €)       Base + (11 €)       Base ++ (18 €)

et dans ce cas uniquement :

- souscrire des garanties optionnelles complémentaires :
    - Option ski de piste (5 €)     Option VTT (30 €)     Option slackline et highline (5 €)     Option trail (10 €)
  - souscrire une des garanties optionnelles Indemnités Journalières :
    - IJ1 (18 €)       IJ2 (30 €)       IJ3 (35 €)
- avoir reçu et pris connaissance de la notice d'information Saison 2019, et en conséquence refuser les garanties de personnes « atteinte corporelle, frais de recherches et de secours, assistance rapatriement » et n'accepter que la garantie responsabilité civile obligatoire (3 €).

Fait à : \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du licencié (pour les mineurs, son représentant légal)

**Rappel des tarifs :**

	1ere année					Adhérent depuis plus d'un an				
	Adulte		Jeune		Etudiant, demandeur d'emploi	Adulte		Jeune		Etudiant, demandeur d'emploi
		baby	≤ 9 ans	>9 ans			baby	≤ 9 ans	>9 ans	
Licence + part fédérale	43.5	30.3	30.3	30.3	43.5	43.5	30.3	30.3	30.3	43.5
Adhésion club	60	15.4	35.2	55.2	42	50	15.4	25.2	45.2	32
<b>Total</b>	<b>103.5</b>	<b>45.7</b>	<b>65.5</b>	<b>85.5</b>	<b>85.5</b>	<b>93.5</b>	<b>45.7</b>	<b>55.5</b>	<b>75.5</b>	<b>75.5</b>

Dans la cotisation club, l'assurance individuelle accident Base (8€) est offerte par le club. (cf. notice d'information FFME/Allianz saison 2019)