



## FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2017-2018

PHOTO

A retourner à :

MARINE Cécile 15 rue basse 15800 VIC sur Cère  
ou à remettre à un responsable du club.

La fiche d'inscription doit être accompagnée du **chèque** du montant correspondant à vos choix, d'un **certificat médical\*** ou de l'**attestation santé (ci-dessous)** et de l'**accusé d'information d'adhésion au contrat d'assurance saison 2018 (bulletin n°1)**.

Nouvelle adhésion       Renouveaulement d'adhésion       Numéro de licence : .....

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Sexe : ..... Nationalité : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Tél : .....

*Pour recevoir votre attestation de licence 2017-2018 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) :*

.....

*Et/ou un numéro de téléphone portable : .....*

### Première licence

**Certificat médical:**\* loisir       compétition

*Je certifie avoir fourni un certificat medical de non contre-indication aux sports statutaires de la fédération établi par le docteur ..... le ..... et avoir pris connaissance des précautions et restrictions eventuelles des pratiques.*

### Renouvellement de la licence

*Vous avez transmis un certificat médical l'an dernier. 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 complété 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.....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)

		ADULTE	JEUNE	SAISONNIER CHÔMEUR	FAMILLE* <sup>1</sup> (A partir du 3ème membre inscrit)	Total
A	Montant de cotisation* <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> 130 €	<input type="checkbox"/> 141 €	<input type="checkbox"/> 109 €	Jeune <input type="checkbox"/> 76 € Adulte <input type="checkbox"/> 64 €	A =
	Dont licence et assurance FFME	56 €	42,80 €	56 €	30,30 €	
B	Augmentation des garanties d'assurance (à cocher)	<input type="checkbox"/> Base + 3 € <input type="checkbox"/> Base++ 10 €				B =
C	Options au choix (à cocher)	<input type="checkbox"/> Ski de piste 5 € <input type="checkbox"/> Slackline/Highline 5 € <input type="checkbox"/> Trail 10 € <input type="checkbox"/> VTT 30 €				C =
D	Indemnités journalières optionnelles (à cocher)	<input type="checkbox"/> IJ 1 = 18 € <input type="checkbox"/> IJ 2 = 30 € <input type="checkbox"/> IJ 3 = 35 €				D =
<b>TOTAL GENERAL (A+B+C+D)</b>						

\*<sup>1</sup> Licence famille = À partir de la troisième personne d'une même famille (tous devant résider à la même adresse).

\*<sup>2</sup> la cotisation comprend : la cotisation club, la licence FFME, la garantie responsabilité civile obligatoire (3€) et l'assurance base FFME (8€)

#### Autorisation parentale pour les mineurs :

Je soussigné(e)  Madame- Monsieur : .....

- accepte que mes coordonnées (tel, mail) soient communiquées aux autres membres du club.     Oui     Non
- autorise le club Vertical Vic à utiliser mon image ou celle de mon enfant à des fins non commerciales sur tous types de supports (internet, affiches...).     Oui     Non
- autorise le club Vertical Vic à publier sur son site internet ([www.verticalvic.net](http://www.verticalvic.net)) des photographies de mon enfant ainsi que son prénom en tant qu'adhérent de l'association. .     Oui     Non
- autorise les responsables du club Vertical Vic à faire pratiquer en cas d'urgence, les soins et si besoin l'opération chirurgicale nécessaire à mon enfant.     Oui     Non
- souhaite qu'il soit dirigé vers     CMC     Hôpital Henri Mondor
- autorise mon enfant à utiliser les moyens de transport (covoiturage) mis en place par le club Vertical Vic lors de sorties organisées.     Oui     Non
- autorise mon enfant à quitter seul la salle d'escalade après le cours, déchargeant ainsi les encadrants de toutes responsabilités.     Oui     Non

Je certifie avoir pris connaissance des dispositions ci-dessus,

A ..... le .....

Signature :