

FICHE D'INSCRIPTION
SAISON 2020-2021



**A retourner à : Géraud VISY au 5 rue du clocher 15800
POLMINHAC 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 de santé (ci-dessous)**

Nouvelle adhésion Renouvellement d'adhésion Numéro de licence :

NOM : Prénom :

Date de naissance : Sexe : Nationalité :

Adresse :
.....

Code postal : Ville : Tél :

Pour recevoir votre attestation de licence 2019-2020 et vos codes de connexion à l'espace licencié du site de la FFME (www.ffme.fr), vous devez obligatoirement fournir une adresse électronique (écrire lisiblement) :
.....

Et un numéro de téléphone portable :

<p><u>Première licence</u> <u>Certificat médical:*</u></p> <p><input type="checkbox"/> <i>loisir</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>compétition</i></p>	<p><u>Renouvellement de la licence</u></p> <p><i>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</i></p> <p><u>Attestation de santé :</u> <i>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.</i></p> <p><i>Pour les mineurs</i> <i>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.</i></p>
--	---

Personne à prévenir en cas d'urgence : Tél :

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

Tarifs 2020-2021 :

les tarifs proposés comportent : **la cotisation club Vertical Vic, la licence FFME et l'assurance base FFME.**

Si vous souhaitez une augmentation des garanties d'assurance ou des assurances complémentaires (ski, trail, ...) cochez vos choix dans les options.

Jeune (- 18 ans)	Adulte	Saisonnier / chomeur	Famille (tarif applicable à partir du 3ème membre inscrit)
110 €	90 €	80 €	60 €
Si dossier rendu complet avant le 15/10/20			
100 €	80 €		

Tarif : (cocher) <input type="checkbox"/> jeune <input type="checkbox"/> adulte <input type="checkbox"/> saisonnier/chômeur <input type="checkbox"/> famille €
Options facultatives (à cocher)	
→ Augmentation des garanties d'assurance <input type="checkbox"/> Base + 3 € <input type="checkbox"/> Base++ 10 € €
→ Activités complémentaires <input type="checkbox"/> Ski de piste 5 € <input type="checkbox"/> Slackline/Highline 5 € <input type="checkbox"/> Trail 10 € <input type="checkbox"/> VTT 30€ €
→ Indemnités journalières optionnelles <input type="checkbox"/> IJ1=18€ <input type="checkbox"/> IJ2=30€ <input type="checkbox"/> IJ3=35€ €

TOTAL €

Autorisation parentale pour les mineurs :

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

Représentant légal de

- 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.verctivalvic.fr) 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 CMC Hôpital Henri Mondor
vers
- 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 :