



## Fiche d'inscription 2021/2022

Club ESCAPADE  
Section Montagne & Escalade**A remettre à un encadrant du club.**

La fiche d'inscription doit être accompagnée du paiement (**chèque bancaire** uniquement) du montant correspondant à vos choix, d'un **certificat médical ou de l'attestation santé si le certificat a plus de 3 ans**).

Nouvelle adhésion                       Renouvellement d'adhésion                      Numéro de licence : \_ \_ \_ \_ \_

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

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

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

Code postal : \_ \_ \_ \_ \_                      Ville : \_ \_ \_ \_ \_                      Portable licencié : \_ \_ \_ \_ \_

*Pour recevoir votre attestation de licence 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/ou un numéro de téléphone portable :*

MAIL : \_ \_ \_ \_ \_ @ \_ \_ \_ \_ \_

Tél portable (des parents pour les mineurs) : \_ \_ \_ \_ \_

TARIF	JEUNES	ADULTES
MONTANT	<input type="checkbox"/> 170 €	<input type="checkbox"/> 130 €

## Ce tarif comprend

ADHESION CLUB	42,5 €	58 €
ECOLE D'ESCALADE	70 €	Modalités selon la demande
LICENCE ET ASSURANCE FFME	57,50 € pour les enfants                      72 € pour les adultes 43,5 € à partir de la 3 <sup>ème</sup> personne de la même famille - tous devant résider à la même adresse. L'assurance individuelle accident Base est incluse. (cf. notice d'information FFME/Allianz saison 2022). Elle comprend également la licence FFME nationale ainsi que les cotisations locales	

## Options :

Augmentation des garanties d'assurance	<input type="checkbox"/> Base+ 3 €	<input type="checkbox"/> Base++ 10 €
Autres activités	<input type="checkbox"/> Ski de piste 5 € <input type="checkbox"/> Trail 10 €	<input type="checkbox"/> Slackline/Highline 5 € <input type="checkbox"/> VTT 30€

TOTAL (TARIF + options) : \_ \_ \_ \_ \_ €

## AUTORISATIONS

Pour les adultes :

J'autorise

- à participer aux différentes activités du club,
- à pratiquer l'escalade ou toute autre activité statutaire de la FFME, encadré(e) par des personnes responsables de l'association,
- à être transporté(e) dans les véhicules des adultes responsables du club ESCAPADE,
- à prendre toute disposition utile en cas d'urgence médicale  oui  non  
chirurgicale  oui  non
- à prendre des photos sur lesquelles pourraient figurer mon enfant, dans le cadre des manifestations organisées par le club,
- à diffuser les photos auprès de ses partenaires, de la presse, de la télévision et des éventuels supports internet utilisés par le club.

A la fin de la séance d'escalade,

- j'autorise mon enfant à rentrer seul à son domicile.  
 je n'autorise pas mon enfant à quitter seul le gymnase et je m'engage à venir le chercher dans la salle.

## CERTIFICAT MEDICAL OU ATTESTATION DE SANTE

⇒ Première licence

Certificat médical : loisir  compétition  (IMPERATIF POUR LES ENFANTS)

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.

⇒ Renouvellement de la licence

Vous avez transmis un certificat médical l'an dernier. Le questionnaire de santé complété et signé est à remettre au club. 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 :

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.

Pour les adultes

J'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

Nom : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

## CONSIGNES COVID

Les mesures sanitaires en vigueur sont à respecter.

**Je certifie avoir pris connaissance de toutes les dispositions ci-dessus.**

A \_\_\_\_\_ le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

**SIGNATURE (\*)**

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