

Fiche d’inscription 2020-2021

Club : Neige et Montagne

***A remettre à un responsable du club lors de votre inscription***

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

Nouvelle inscription ❑ Renouvellement ❑Numéro de licence**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

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

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

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

Pour recevoir votre attestation de licence 2020-2021 et vos codes de connexion à l’espace personnel myFFME, vous devez obligatoirement fournir une adresse électronique (écrire lisiblement) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro de téléphone portable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Première licence**

\* 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**

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. Si vous avez transmis un certificat médical il y a plus de deux saisons, vous devez en fournir un nouveau.

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 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Recevoir gratuitement la newsletter Direct’Infos : oui ❑ non ❑

Recevoir gratuitement la revue Grande Voix : oui ❑ non ❑

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Individuelle | Familiale |
| Motterin | 20 € | 33 € |
| Non Motterin | 26 € | 40 € |

1. **Adhésion à Neige et montagne :**
2. **Inscription à l’escalade et prise de licence :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Formule choisie  | **ADULTE** | **JEUNE** | **FAMILLE2** | **Total** |
| **A3** | **Cotisation club pratiquant** incluant licence FFME + garanties RC et assurance Base et cotisation comité territorial + ligue | Cours 219 € | Libre 129 € | Cours 204 € |  | Cours 150 € | Libre 76 € | **A =** |
|
|  |  |  |
| **B** | Augmentation des garanties d’assurance *(à cocher)* |  Base +3 € |  Base ++10 € |  Base +3 € |  Base ++10 € |  Base +3 € |  Base ++10 € | **B =** |
|  |   |   **Pour ADULTE OU JEUNE OU FAMILLE** |
| **C** | Options au choix (à cocher) |  Ski de piste5 € |  |  |  Slackline / Highline 5 € | **C =** |
|  |   |   |
| **D** | Indemnités journalières optionnelles *(à cocher)* |  IJ 118 € |  IJ 230 € |  IJ 335 € | **D =** |
|  |   |   |
| **TOTAL INSCRIPTION (A+B+C+D)**  |  |

Licence famille = À partir de la troisième personne d’une même famille ou résidant à la même adresse.

3 Pour information, coûts licence FFME + garanties Responsabilité civile obligatoires + coûts garanties de personne Formule Base (atteinte corporelle, frais de recherche, assistance rapatriement)

Lien vers inscription en ligne site Hello asso :

https://www.helloasso.com/associations/neige-et-montagne-escalade/adhesions/inscription-escalade-adultes-libres-saison-2021-2022

**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.

Je certifie avoir pris connaissance des dispositions ci-dessus,

À \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ Signature :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Date versement | Montant | Nom chèque |
| Octobre 2020 |  |  |
| Février 2021 |  |  |
| Avril 2021 |  |  |

Règlement par chèques :

N°pass région :

Montant chèques vacances :