



## Fiche d'inscription 2017/2018

Saint-Priest Montagne  
Siège social  
23 bd des roses  
69800 Saint-Priest



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       Renouvellement 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 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 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.*

		ADULTE		JEUNE		FAMILLE*1		Total
<b>A</b>	<b>Formule choisie Escalade</b>	Cours		Cours	Compétition	2 <sup>ème</sup>	3 <sup>ème</sup>	
	Montant de cotisation*2	<input type="checkbox"/> 210€		<input type="checkbox"/> 210 €	<input type="checkbox"/> 255 €	<input type="checkbox"/> 195 €	<input type="checkbox"/> 185 €	<b>A =</b>
	<b>Avec Lyon 2 (En autonomie)</b>	<input type="checkbox"/> 255 €				<input type="checkbox"/> 240 €	<input type="checkbox"/> 230 €	<b>A =</b>
	<b>Randonnée uniquement</b>	<input type="checkbox"/> 90 €						<b>A =</b>
<b>B</b>	<b>Augmentation des garanties d'assurance (à cocher)</b>	<input type="checkbox"/> Base + 3 €	<input type="checkbox"/> Base++ 10 €	<input type="checkbox"/> Base + 3 €	<input type="checkbox"/> Base++ 10 €	<input type="checkbox"/> Base + 3 €	<input type="checkbox"/> Base++ 10 €	<b>B =</b>
<b>C</b>	<b>Option(s) au choix (à cocher)</b>	<input type="checkbox"/> Ski de piste 5 € <input type="checkbox"/> Slackline/Highline 5 € <input type="checkbox"/> Trail 10 € <input type="checkbox"/> VTT 30 €						<b>C =</b>
<b>D</b>	<b>Indemnités journalières optionnelles (à cocher)</b>	<input type="checkbox"/> IJ 1 = 18 €		<input type="checkbox"/> IJ 2 = 30 €		<input type="checkbox"/> IJ 3 = 35 €		<b>D =</b>
		<b>TOTAL GENERAL (A+B+C+D)</b>						

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

\*2 Dans la cotisation club, l'assurance individuelle accident Base est offerte par le club. (cf. notice d'information FFME/Allianz saison 2018), la cotisation club comprend également la licence FFME ainsi que les cotisations locales.

#### Autorisation parentale pour les mineurs :

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

autorise  ma fille  mon fils : .....

- 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 de l'association, autorise le club :
- à prendre toute disposition utile en cas d'urgence  médicale  chirurgicale
- 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.

Je certifie avoir pris connaissance des dispositions ci-dessus,

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

Signature :