

Fiche d'inscription pour les licences **adultes**

Saison 2025-2026

Club : SAINT PRIEST MONTAGNE

Maison des Associations – 2 rue de la Cordière - 69800 ST PRIEST



À retourner à : spmontagne@gmail.com
Ou à remettre à un responsable du club.

La fiche d'inscription doit être accompagnée du montant correspondant à vos choix
(possibilité de régler par chèque ou virement bancaire)

Nouvelle inscription Renouvellement Numéro de licence : _____

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : __/__/____ Sexe : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Tél : _____

Commune de naissance : _____

Adresse mail : _____

Attestation de santé / certificat médical :

Un questionnaire de santé détermine s'il est nécessaire de fournir un certificat médical.
Si l'ensemble des questions a pour réponse « non », le certificat médical n'est pas nécessaire.
Si au moins une réponse est « oui », vous devez fournir un certificat médical.

Je soussigné(e), _____ m'engage à ce que le questionnaire de santé soit
renseigné sur le site internet MyFFME et que si besoin je me rendrai chez un médecin afin d'obtenir un certificat médical

Personne à prévenir en cas d'urgence : _____ Téléphone : _____.

Je m'engage à respecter les textes et règlements de la fédération, ainsi que sa charte d'éthique et de déontologie (**obligatoire**).

Signature de l'adhérent :

1 ^{er} ADHERENT						FAMILLE	Total
A	Cotisation club pratiquant incluant licence FFME + cotisation comité territorial 69 + ligue AURA + responsabilité civile	TOUTES ACTIVITES <input type="checkbox"/> 240 €	ESCALADE AU MUR DU FORT UNIQUEMENT <input type="checkbox"/> 190 €	ESCALADE AU MUR DU FORT UNIQUEMENT POUR LICENCE FFME DANS UN AUTRE CLUB <input type="checkbox"/> 120 €	TOUTES ACTIVITES SAUF ESCALADE <input type="checkbox"/> 140 €	-15€ par adhérent à partir du 2 ^{ème} de la même famille	A =

Attention, la responsabilité civile ne couvre pas les atteintes corporelles de l'adhérent, en cas d'accident

Assurance atteinte corporelle consécutive à un accident (non obligatoire mais fortement recommandée)						
B	Augmentation optionnelle des garanties d'assurance (à cocher)	<input type="checkbox"/> Base 8 €	<input type="checkbox"/> Base + 11 €	<input type="checkbox"/> Base ++ 18 €		B =

Le licencié **PEUT** souscrire

GARANTIES POUR LES ACTIVITÉS NON STATUTAIRES (en option) <i>Cette option peut être souscrite à condition d'avoir souscrit a minima une licence Base.</i>				
Slackline/highline 5€	Ski de piste 5€	Trail 10€	VTT 30€	Voyages hors UE 50€

Le licencié **PEUT** souscrire

INDEMNITÉS JOURNALIÈRES (en option) <i>Cette option peut être souscrite à condition d'avoir souscrit a minima une licence Base.</i>		
Indemnité journalière IJ1 18€ <i>Indemnité de 15€ / jour</i>	Indemnité journalière IJ2 30€ <i>Indemnité de 25€ / jour</i>	Indemnité journalière IJ3 35€ <i>Indemnité de 30€ / jour</i>

Le licencié **PEUT** souscrire

GARANTIES PROTECTION AGRESSION (en option) 1,70€

TOTAL = A + B + autres options =

Autorisation :

Concernant les images sur lesquelles je pourrais figurer, dans le cadre des activités organisées par le club :

- J'autorise le club à les utiliser pour sa communication interne et externe auprès de ses partenaires et des médias
 Je n'autorise pas le club à les utiliser pour sa communication interne et externe auprès de ses partenaires et des médias

Je certifie avoir pris connaissance des dispositions ci-dessus.

À _____, le __ / __ / ____

Signature :