

Fiche d'inscription pour les licences adultes

2022-2023

Club : AEME



À remettre à un responsable du club lors de la fête du sport le 26.06

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 : _____

Lieu de naissance : _____ Nom de naissance : _____

Adresse mail : _____

Et/ou un 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 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 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.

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

Recevoir gratuitement la newsletter Direct'Infos : oui non

Recevoir gratuitement la revue Grande Voix : oui non

- 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 :

8-10 quai de la Marne - 75019 PARIS

T. +33 (0)1 40 18 75 50

F. +33 (0)1 40 18 75 59

www.ffme.fr

Cotisation (à remplir par le club lors de l'inscription, entourer les options d'assurances choisies)

Cotisation association et FFME (enfant 95€, adulte 130€), 2 ^{ème} -10€, 3 ^{ème} (enfant 72€, adulte 94€)			€
Assurance complémentaire	Base (inclus)	Base+ (+3€) ou Base++ (+10€)	Option trail (+10 €)
Option SKI (+5€)	Option VTT (+30 €)		Option slackline (+5 €)
			TOTAL €

Par décision du directoire, l'assurance complémentaire de base est offerte et incluse dans la cotisation.

Autorisation de prise de vue :

Je soussigné(e), Madame Monsieur _____

autorise le club :

à prendre toute disposition utile en cas d'accident,

à prendre des images sur lesquelles je pourrais figurer, dans le cadre des activités organisées par le club et 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 :

8-10 quai de la Marne - 75019 PARIS

T. +33 (0)1 40 18 75 50

F. +33 (0)1 40 18 75 59

www.ffme.fr