

Fiche inscription adulte

Année: 2023/2024

Nom / Prénom:

Date de naissance :

Rue :

Ville :

Code Postal :

Tél fixe :

Tél mobile :

E. Mail :

Je ne désire pas que mon n° de tél. / mon mel soit diffusé au sein du club

Je ne souhaite pas figurer sur des images prises lors d'évènements club diffusées par Saint Cham Escalade

Formule d'adhésion : cocher la case correspondante (assurance **responsabilité civile RC obligatoire comprise**)

	Septembre						janvier						1 ^{er} MAI								
	TOTAL	Adhésion	Licence +RC	Activité	Base	Base +	TOTAL	Adhésion	Licence +RC	Activité	Base	Base +	Base ++	TOTAL	Adhésion	Licence +RC	Activité	Base	Base +	Base ++	
Adulte	120 €	10	64 €	46	8	11	18	105 €	10	64 €	31	8	11	18	60 €	10	34 €	16	8	11	18
Etudiant Chômeur	85 €	10	64 €	11	8	11	18	80 €	10	64 €	6	8	11	18	50 €	10	34 €	6	8	11	18

Cotisation familiale pour adhésion à l'année à partir de 2 personnes vivant sous le même toit: réduction de 10%

Déclare :

- Avoir pris connaissance du document d'information assurance joint.
- Avoir pris connaissance du règlement intérieur, des dates de fin de l'activité (mi-juin) et les accepter
- M'engager à respecter textes et règlements de la FFME, ainsi que sa charte d'éthique et de déontologie.
- Etre prévenu que l'escalade et les activités de montagne sont des sports à risques et les accepter.

Attention, un certificat médical d'aptitude à la pratique de l'escalade est OBLIGATOIRE CHAQUE ANNEE quand l'adhérent pratique la compétition. Sinon, le certificat médical est valable TROIS ANS.

Première licence ou licence compétition Certificat médical: loisir compétition

Je certifie avoir un certificat médical de non contre-indication aux sports statutaires de la fédération, le transmettre à la FFME et avoir pris connaissance des précautions et restrictions éventuelles des pratiques.

Renouvellement de la licence :

*Vous avez transmis un certificat médical depuis moins de trois ans. Vous devez compléter et conserver le questionnaire de santé. Si **toutes** vos réponses sont négatives, l'attestation ci-dessous est à compléter, si l'une des réponses au moins est positive vous devez fournir un nouveau certificat médical et compléter ci-dessus la partie « première licence ».*

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.

A St Chamond leSignature