

Saison 2023-2024

Fiche d'inscription pour les licences adultes  
(Nés avant le 31 aout 2006)



A retourner à : *Vincent Le Priol - 21 rue du coin d'amont - 39150 St Laurent en Grandvaux*

Ou à remettre à un responsable du club.

La fiche d'inscription doit être accompagnée du montant correspondant à vos choix.

Certificat médical ou attestation de santé :

Désormais, vous devez faire le nécessaire dans votre espace licencié pour, selon votre cas, générer l'attestation de santé, ou téléverser un certificat médical datant de moins d'un an. Vous serez relancé à plusieurs reprises. Sans cette étape, votre licence ne sera pas valide, vous ne pourrez ni l'imprimer, ni participer aux compétitions.

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

NOM DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ LIEU DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ SEXE : \_\_\_\_\_ NATIONALITÉ : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

Pour recevoir votre attestation de licence 2023-2024 et vos codes de connexion à l'espace licencié, vous devez obligatoirement fournir une adresse électronique (écrire lisiblement) - **adresse électronique** : \_\_\_\_\_

Et un **numéro de téléphone portable** : \_\_\_\_\_

➤ **Informations de santé :**

**Je certifie fournir un certificat médical de non-contre-indication aux sports statutaires de la fédération, ou une attestation de santé, et avoir pris connaissance des précautions et restrictions éventuelles des pratiques.**

- **Pour une licence « loisir »**, l'adhérent répond à un questionnaire de santé. S'il répond « oui » à au moins une question, il doit fournir un certificat médical. Dans le cas contraire, il remplit l'attestation de santé.
- **Pour une licence « compétition »**, l'adhérent qui souscrit pour la première fois une licence doit fournir un certificat médical mentionnant la pratique « en compétition » de la discipline concernée. L'adhérent qui **renouvelle sa licence** répond à un questionnaire de santé. S'il répond « oui » à au moins une question, il doit fournir un certificat médical. Dans le cas contraire, il remplit l'attestation de santé. **Un licencié « compétition » fournit obligatoirement un certificat médical tous les trois ans.**
- **Si vous pratiquez l'alpinisme, l'adhérent renouvelle son certificat médical à chaque saison.**

Signature de l'adhérent :

	Formule choisie	ADULTE		FAMILLE <sup>1</sup>		Total
<b>A</b>	<b>Tarif Adulte</b> incluant : Cotisation club + licence FFME + Assurance RC +cotisation CT +cotisation ligue	<input type="checkbox"/> 170 €		<input type="checkbox"/> 110 €		<b>A =</b>
<b>B</b>	Augmentation des garanties d'assurance (facultatif, se référer à la notice d'assurance)	<input type="checkbox"/> Base 8€	<input type="checkbox"/> Base + 11€	<input type="checkbox"/> Base ++ 18€	<b>B =</b>	
<b>C</b>	Options au choix (facultatif, se référer à la notice d'assurance)  Ne peut se prendre qu'en complément de la partie <b>B</b>	<input type="checkbox"/> Ski de piste 5 €	<input type="checkbox"/> VTT 30 €	<input type="checkbox"/> Trail 10 €	<input type="checkbox"/> Slackline / Highline 5 €	<b>C =</b>
<b>TOTAL GENERAL (A+B+C)</b>		<b>=</b>				

<sup>1</sup> Licence famille = À partir de la troisième personne du même nom ou résidant à la même adresse.

#### Autorisation de prise de vue :

Je soussigné(e),  Madame  Monsieur \_\_\_\_\_

autorise le club :

- 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](http://www.ffme.fr)