

BULLETIN D'INSCRIPTION

2017 – 2018

Nom : Prénom : Né(e) le:
Sexe : ☐ H ☐ F Nationalité : ☐ française ☐ Autre :
Adresse (n° et rue) :
Code postal : Ville :
Téléphone Fixe : Portable :

Personne à prévenir en cas d'accident (Nom et prénom) :
Téléphone Fixe : Portable :

Nouvelle adhésion ☐ Renouvellement d'adhésion ☐ + Numéro de licence :
Je souhaite participer à des compétitions ☐ Oui ☐ Non (Si oui le certificat médical doit le mentionner)
Je désire m'inscrire à la liste de diffusion ☐ Oui ☐ Non Email :
(pour être informé sur les stages et les sorties organisés par le club et recevoir un code de connexion à l'espace licencié du site de la FFME www.ffme.fr)

Certificat médical ou Attestation de santé

Première licence

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 vous a remis 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 compléter ci-dessus le nom du médecin.

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.

Signature de l'adhérent ou du responsable légal (pour les mineurs) :

Pour les mineurs :Niveau obtenu (passeport) :

Nota : L'obtention du passeport orange, attestant de la capacité de l'enfant à grimper de manière autonome et en sécurité est impérative pour tous les mineurs non accompagnés, non encadrés.

J'autorise, l'encadrement à agir en mon nom, en cas de nécessité, pour toute intervention médicale que justifierait l'état de mon enfant. ☐ Oui ☐ Non

J'autorise Colmar Vertical à prendre des photos de mon enfant en activité escalade pour une publication sur différents supports dont notre site internet, flyers, affiches, reportages. ☐ Oui ☐ Non

*Nota : Les enfants mineurs membres, peuvent **sous la responsabilité** de leurs parents grimpeurs et membres, participer aux séances libres.*

Signature du représentant légal du mineur :

	Adulte	Enfant
Adhésion au Club + cotisation	85€	70€
FFME + Assurance RC obligatoire	(dont part FFME 48€ et RC 3€)	(dont part FFME 34,80€ et RC 3€)
Pour toute personne ayant déjà une licence FFME, la cotisation club sera de 35 € et un certificat médical ou attestation santé est à fournir. Numéro FFME:		
Assurance garanties de personnes	☐ Base (recommandée) 8€ ☐ Base + 11€ ☐ Base ++ 18€	
Garanties optionnelles (Avec la souscription de « garanties de personnes »)		
Complémentaires	☐ Ski 5€ ☐ Slack 5€ ☐ Trail 10€ ☐ VTT 30€	
Indemnités Journalières	☐ J1 18€ ☐ J2 30€ ☐ J3 35€	
Réduction famille de 10 € pour chaque adhésion supplémentaire d'un membre d'une même famille et/ou même adresse. Nom du 1er membre inscrit : - 10 €		
Total		

Enfant mineur : inscription jusqu'à la veille de ses 18ans

RC : Responsabilité civile

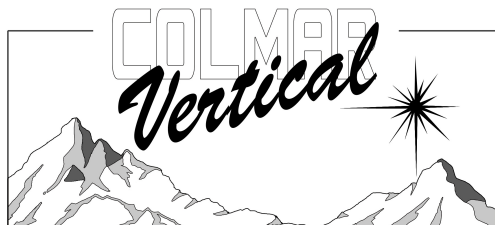
Ci-joint mon paiement de € en : ☐ Chèque bancaire (à l'ordre de Colmar Vertical) ☐ Espèces

☐ J'ai pris connaissance des statuts du club (disponibles sur www.colmarvertical.fr rubrique « Le Club ») ainsi que de son règlement intérieur.

☐ J'ai reçu la notice d'information de la FFME au sujet de l'assurance souscrite lors de mon inscription. J'en accepte les conditions .

Fait à Le Signature :

La fiche d'inscription doit être accompagnée du **règlement** du montant correspondant à vos choix, d'un **certificat médical* ou de l'attestation santé et de l'accusé d'information d'adhésion au contrat d'assurance saison 2018 (bulletin n°1)**.



BULLETIN D'INSCRIPTION

2017 – 2018

Nom : Prénom : Né(e) le:

Sexe : ☐ H ☐ F Nationalité : ☐ française ☐ Autre :

Adresse (n° et rue) :

Code postal : Ville :

Téléphone Fixe : Portable :

Personne à prévenir en cas d'accident (Nom et prénom) :

Téléphone Fixe : Portable :

--Feuillet à remplir et à conserver à la salle d'escalade du gymnase Camille Sée --