



# BULLETIN D'INSCRIPTION

## 2018 – 2019



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

Personne à prévenir en cas d'accident (Nom et prénom) :   
Téléphone Fixe et/ou portable :  Mail :

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 souhaite m'inscrire à la liste de diffusion ☐ Oui ☐ Non

(pour être informé des sorties et des stages organisés par le club et recevoir un code de connexion à l'espace licencié du site de la FFME [www.ffme.fr](http://www.ffme.fr) + imprimer ma licence)

### Certificat médical ou Attestation de santé

#### Première licence

certificat médical : loisir ☐ compétition ☐ alpinisme \* ☐

\*(pratiqué 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 par le docteur  le  et avoir pris connaissance des précautions et restrictions éventuelles des pratiques.

#### Renouvellement de la licence

Si vous pratiquez l'**alpinisme** (exemple sortie club), **renouveler le certificat médical** chaque saison et compléter ci dessus, le nom du médecin et la date du certificat .

**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 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 et la date du certificat .

#### 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                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <b>Adhésion au Club + cotisation FFME + Assurance RC obligatoire</b>                                                                                                               | <b>86€</b><br>(dont part FFME 49€ et RC 3€)                                                                                           | <b>71€</b><br>(dont part FFME 35,50€ et RC 3€) |
| Pour toute personne ayant déjà une licence FFME, la cotisation club sera de 35 €<br>et un certificat médical ou attestation santé est à fournir. Numéro FFME: <input type="text"/> |                                                                                                                                       |                                                |
| <b>Assurance garanties de personnes</b>                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Base (recommandée) 8€ <input type="checkbox"/> Base + 11€ <input type="checkbox"/> Base ++ 18€               |                                                |
| <b>Garanties optionnelles</b> (Avec la souscription de « garanties de personnes » )                                                                                                |                                                                                                                                       |                                                |
| <b>Complémentaires</b>                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Ski 5€ <input type="checkbox"/> Slack 5€ <input type="checkbox"/> Trail 10€ <input type="checkbox"/> VTT 30€ |                                                |
| <b>Indemnités Journalières</b>                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> J1 18€ <input type="checkbox"/> J2 30€ <input type="checkbox"/> J3 35€                                       |                                                |
| Réduction famille de 10 € pour chaque adhésion supplémentaire d'un membre d'une même famille et/ou même adresse.<br>Nom du 1er membre inscrit : <input type="text"/> - 10 €        |                                                                                                                                       |                                                |
| <b>Total</b>                                                                                                                                                                       | <input type="text"/>                                                                                                                  |                                                |

Cotisation Enfant mineur : au sens FFME moins de 18 ans au 31/08/2019

RC : Responsabilité civile

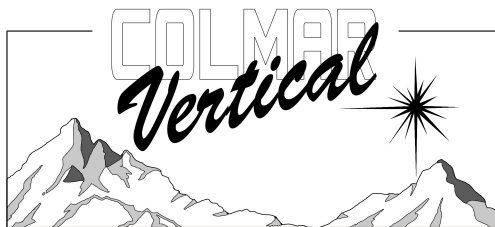
Ci-joint mon paiement de  € en : ☐ Chèque bancaire (à l'ordre de Colmar Vertical) ☐ Espèces

☐ J'ai pris connaissance des statuts du club (disponibles sur [www.colmarvertical.fr](http://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 2019 (bulletin n°1)**.



# BULLETIN D'INSCRIPTION

## 2018 – 2019

Nom :  Prénom :  Né(e) le:

Sexe : ☐ H ☐ F Nationalité : ☐ Française ☐ Autre :

Adresse (n° et rue) :

Code postal :  Ville :

Téléphone Fixe :  Portable :

Email :

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

Téléphone Fixe et/ou portable:  Mail :

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