



BULLETIN D'INSCRIPTION

2019 – 2020



Nom : Prénom : Né(e) le :
Sexe : ☐ H ☐ F Nationalité : ☐ Française ☐ Autre :
Adresse (n° et rue) :
Code postal : Ville :
Téléphone Fixe : Portable :
Email : pour recevoir un code de connexion à l'espace licencié du site de la FFME www.ffme.fr +
imprimer ma licence

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)

Certificat médical ou Attestation de santé

Première licence

certificat médical : loisir ☐ ou compétition ☐

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.

certificat médical Alpinisme* : alpinisme ☐ établi par le docteur (si différent)

* (pratique au-dessus de 2500m, comportant un séjour d'au moins une nuit à cette altitude ou au-dessus)

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) atteste en ma qualité de représentant légal de qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et a 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 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 en bas de page

	Adulte	Enfant(*)
Adhésion au Club + cotisation FFME + Assurance RC obligatoire	89€ (dont part FFME 52€ et RC 3€)	73€ (dont part FFME 37,50€ et RC 3€)
Pour toute personne ayant déjà une licence FFME, la cotisation club est de 35 € et une copie de certificat médical ou attestation santé est à fournir. Numéro FFME: Nom du Club :		
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 - Prénom du 1er membre inscrit : - 10 €		
Total		

* Cotisation Enfant mineur : au sens FFME moins de 18 ans au 31/08/2020

RC : Responsabilité civile

Ci-joint mon paiement de € en : ☐ Chèque bancaire ☐ Espèces ☐ Virement

☐ 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 .

☐ En soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies soient exploitées dans le cadre de mon inscription au Club d'escalade Colmar Vertical et à la FFME . Toute demande de modification ou suppression de mes données peut se faire par simple mail à colmarvertical@gmail.com .

Fait à Le **Signature de l'adhérent ou du responsable légal (pour les mineurs) :**

La fiche d'inscription doit être accompagnée du **règlement** des cotisations, de **l'attestation santé** ou d'un **certificat médical**, et pour les nouveaux adhérents de l'accusé d'information d'adhésion au contrat d'assurance saison 2019-2020 (bulletin n°1).



BULLETIN D'INSCRIPTION

2019 – 2020

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 --