

ESCAPILADE
Fiche d'inscription 2023-2024



La fiche d'inscription doit être accompagnée du montant correspondant à vos choix (chèques vacances acceptés) d'un **certificat médical* ou de l'attestation santé (ci-dessous)**

Nouvelle inscription Renouvellement Numéro de licence : _____

Lycéen / Apprenti - Pass Région : _____

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ___ / ___ / _____ Sexe : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____ Profession : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Tél : _____

Commune de naissance : _____ Nom de naissance : _____

Pour recevoir votre attestation de licence 2023-2024 et vos codes de connexion à l'espace personnel myFFME (www.ffme.fr), vous devez obligatoirement fournir une adresse électronique (écrire lisiblement) :

_____ Et/ou un numéro de téléphone portable : _____

Contact en cas d'urgences :

NOM : _____ Prénom : _____

Tél : _____

➤ **Première licence**

* certificat médical : loisir alpinisme compétition prescription sport santé

(Alpinisme = activité d'alpinisme pratiquée 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 indiquées par mon médecin.

➤ **Renouvellement de la licence**

Si vous pratiquez l'alpinisme, renouvelez le certificat médical chaque saison et complétez :

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.

Pour toutes les autres activités, vous avez transmis un certificat médical au cours de l'une des 2 saisons précédentes. Le questionnaire de santé (QS-SPORT Cerfa N°15699*01) 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 complétez ci-dessus.

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.

Personne à prévenir en cas d'urgence : _____ Téléphone : _____.

Recevoir gratuitement la newsletter Direct'Infos : oui non

Recevoir gratuitement la revue Grande Voix : oui non

Je soussigné(e) : _____, reconnais avoir pris connaissance des 3 éléments ci-dessous disponibles sur le site web Escapilade <http://www.escapilade.fr/licences/inscription/> :

- Les conditions de l'adhésion au club
- Le règlement intérieur du club
- La notice d'information d'assurance Allianz

Formule choisie		ADULTE	ETUDIANT	JEUNE (- 18 ans)	FAMILLE ¹	Total
A	Cotisation club pratiquant incluant licence FFME + garanties RC et assurance Base + cotisation comité territorial et ligue	<input type="checkbox"/> 120 €	<input type="checkbox"/> 100 €	<input type="checkbox"/> 80 €	<input type="checkbox"/> 80 €	A =
B	Augmentation des garanties d'assurance (à cocher)	<input type="checkbox"/> Base + : 3 € <input type="checkbox"/> Base ++ : 10 €				B =
C	Options au choix (à cocher)	<input type="checkbox"/> Ski de piste : 5 € <input type="checkbox"/> VTT : 30 € <input type="checkbox"/> Trail : 10 € <input type="checkbox"/> Slackline / Highline : 5 € <input type="checkbox"/> Voyage hors UE : 50 € <input type="checkbox"/> Protection agression : 1.70 €				C =
D	Indemnités journalières optionnelles (à cocher)	<input type="checkbox"/> IJ 1 : 18 € <input type="checkbox"/> IJ 2 : 30 € <input type="checkbox"/> IJ 3 : 35 €				D =
TOTAL GENERAL (A+B+C+D)						

¹ Licence famille = À partir de la troisième personne d'une même famille ou résidant à la même adresse (inscrire les enfants ou jeunes en premier, puis les adultes).

Autorisation parentale pour les mineurs :

Je soussigné(e), Madame Monsieur _____

autorise ma fille mon fils : _____

- à participer aux différentes activités du club,
- à être transporté(e) dans les véhicules des adultes responsables de l'association,

autorise le club :

- à prendre toute disposition utile en cas d'accident
- à prendre des photos sur lesquelles pourraient figurer mon enfant, dans le cadre des manifestations organisées par le club et à les diffuser auprès de ses partenaires, des médias et des éventuels supports internet utilisés par le club.

Je certifie avoir pris connaissance des dispositions ci-dessus,

À _____, le __ / __ / ____

Signature :